

組合員証・組合員被扶養者証
 船員組合員証・船員組合員被扶養者証
 高齢受給者証・継続療養証明書
 特定疾病療養受療証

記載事項変更申告書

所属コード		組合員証番号		組合員氏名		生年月日				
						昭和 平成	年	月	日	
該 当 者	本人	続柄 コード	氏名			生年月日				
						年号	年	月	日	
	被扶養者						昭和・平成 ・令和			
							昭和・平成 ・令和			
							昭和・平成 ・令和			
申告書の提出理由										
変 更 事 項	旧									
	新	〒 ー								
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合秋田支部長 様 令和 年 月 日 フリガナ 組合員氏名										
この申告は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 ー (電話番号) ー ー 所属所在地 所属所名 所属所長職氏名										
								職 印		

姓名変更の場合はフリガナも記入してください。