

所属コード

(○で囲む)

退職・死亡・他共済への転出

### 組合員異動報告書 (A)

組合員証番号	発令年月日	氏名	性別	生年月日	異動内容	(退職の場合のみ○で囲む) 任意継続組合員
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入
	令和 年 月 日			昭和 年 月 日 平成		加入・未加入

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合秋田支部長 様

〒 ー ー

(電話番号)

ー ー

令和 年 月 日

所属所在地

所属所名

所属所長職氏名

職印