

所属コード

## 組 合 員 異 動 報 告 書 (B)

現在の職員番号 現在の職名 (任用形態)	氏 名	異 動 事 由 発 令 年 月 日	旧 職 員 番 号 旧職名 (旧任用形態)	旧 所 属 所 名	年金受給の有無
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない

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

令和 年 月 日

※ 短期組合員から一般組合員へ種別変更する場合は年金加入期間等報告書を提出してください。

↑上記の場合で、年金を受給している方は再就職届書も提出してください。

〒 ー (電話番号) ー ー

所属所所在地

所属所名

所属所長職氏名

職 印