

組合員・船員組合員・会員 資格取得届書 兼 振込口座登録（変更）依頼書

所属コード			組合員番号			基礎年金番号							
職名			フリガナ			生年月日							
氏名						性別 コード	年号 コード	年	月	日			
資格取得年月日			共済 コード	互助会 コード	船員 コード	現住所							
年号 コード	年	月	日				〒 ー ー						
Q 1. 現在、年金を受給していますか。 □ はい □ いいえ ※ 「はい」の場合は受給中の年金について右欄へ記入し、一般組合員は再就職届書も提出してください。「いいえ」の場合は不要です。						<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金							
Q 2. 「資格確認書」の交付が必要ですか。 ※ 交付が必要な場合とは、次に該当する場合に限ります。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者						<input type="checkbox"/> はい □ いいえ							
Q 3. 共済組合の給付金の振込先に公金受取口座（マイナポータル登録の口座）を利用することを希望しますか。 ※ 互助会の給付金は下記指定振込口座が振込先となります。						<input type="checkbox"/> はい □ いいえ ※ 「いいえ」の場合は下記指定振込口座が振込先となります。							
<b>▼臨時的任用職員・会計年度任用職員・嘱託職員の場合は必ずご記入ください。</b>													
任用期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（延長予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 無）													
指定振込口座 （公金受取口座の利用を希望する場合でも、必ずご記入ください。）		金融機関コード			金融機関名			店番		店名			
		預金種別			口座番号			番号					
		普通											
上記のとおり届け出ます。  公立学校共済組合秋田支部長 様 秋田県教育関係職員互助会理事長 様  令和 年 月 日 氏名													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 ー ー （電話番号） ー ー 所属所在地 所属所名 所属所長職氏名													

※ 一般組合員は年金加入期間等報告書をあわせて提出してください。短期組合員は不要です。

【会計年度任用職員・県教委以外で発令された職員の場合✓】

辞令・任用条件通知書の写し  添付あり  後日提出