

所属コード	
職員番号	

## 組 合 員 転 入 届 書

組 合 員 氏 名						
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日				
もとの組合に 関する事項	所属組合及び支部名		共済組合 支部			
	組合員資格取得 (就職)の年月日		昭和・平成・令和 年 月 日			
	組合員資格喪失 (転出)の年月日		令和 年 月 日			
	基礎年金番号		—			
当組合に 関する事項	組合員資格取得 (転入)の年月日		令和 年 月 日			
	所属機関	所在地	〒			
		名称				
給付金の振込に公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない						
指定振込口座	金融機関コード		金融機関名	店番	店名	
	預金種別		口座番号			
	普通					
※公金受取口座を利用する場合も記入してください。 ※互助会の給付金は公金受取口座ではなく、指定振込口座に振り込まれます。						
上記のとおり組合に転入しましたので届け出ます。						
公立学校共済組合秋田支部長 様						
令和 年 月 日						
職名						
届出者						
(フリガナ)						
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						
所属所長職氏名					印	

※組合員資格喪失の年月日は発令年月日の翌日とする。