

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	資格確認書の要否 (※2該当者のみ)
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
		定期人事異動・区分変更・種別変更 令和 年 月 日			現在、年金を ☐ 受給している ☐ 受給していない	☐ 必要 ☐ 不要
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 千 一 (電話番号) 一 一 所 属 所 所 在 地 所 属 所 名 所属所長職氏名 職 印						

※1 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(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)。
※2 種別変更や番号変更等、組合員番号に変更が生じる場合のみ回答してください。資格確認書の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