

所属コード	12345
職員番号	00000

他支部よりの異動者調書

職名	フリガナ	キョウサイ タロウ										生年月日			
教諭	氏名	共済 太郎										昭和 平成62年11月11日			
資格取得年月日				基礎年金番号											
昭和 平成23年4月1日				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
実際に居住している住所 建物名や部屋番号がある				フリガナ											
				〇〇ケンリツ△△コウトウガッコウ											
所属名				〇〇県立△△高等学校											
				「はい」「いいえ」のいずれかにチェック											
〒000-0000 〇〇市△△町〇〇 X-X-X 〇〇ハイツ〇〇号室				令和 〇年 4月 1日											
Q1. 「資格確認書」の交付が必要ですか。 ※交付が必要な場合は、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				☐ はい ☒ いいえ											
Q2. 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。				☐ 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。											
指定振込 （公金受取 必ず記入）				金融機関コード				金融機関名				店番		店名	
				0000				〇〇銀行				000		〇〇支店	
				預金種別		口座番号		普通		9	8	7	6	5	4

被扶養者				
氏名	続柄	生年月日	扶養手当有無	備考
共済 花子	妻	昭和62年12月12日	有	9876-543210

※前所属支部で認定されており、引き続き認定を受ける被扶養者は「被扶養者申告書」も別途提出すること。
※被扶養者が配偶者の場合は、備考欄に配偶者の基礎年金番号を記入すること。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇年 〇月 〇日

〒000-0000
〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

所属所所在地

所属所名

秋田県立〇〇高等学校

所属所長職氏名

校長 秋田 次郎

職印

※該当する場合は「限度額適用認定証」、「高齢受給者証」、「特定疾病療養受給者証」添付