

記入例（資格取得の場合）

銀行口座名義と一致

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														
9	9	9	9	9	00000				9	8	7	6	5	4	3	2	1	0				
職名				フリガナ		キョウサイ タロウ												性別 コード	生 年 月 日			
教諭				氏名		共済 太郎												1 男 2 女	年号 コード	年	月	日
資格取得年月日				共済		互助会		船員		現 住												
年号 コード	年	月	日	コード	コード	コード	〒000-0000															
5	0	0	0	4	0	1	1	1	秋田市△△△ 〇丁目 ×-×× □□ハイツ〇〇号室													
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。										年金の種類		年金証書記号番号				年 金 額						
																「はい」「いいえ」のいずれかにチェック						
Q 2. 「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												
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。										☐ 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。												
指定振込口座 （公金受取口座の希望にかかわらず、必ず記入してください。）				金融機関コード				金 融 機 関 名				店 番		店 名								
				0 0 0 0				〇 〇 銀 行				0 0 0		〇 〇 支 店								
				預 金 種 別				口 座 番 号														
普 通				1				2		3		4		5								
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 〇〇年 〇〇月 〇〇日 氏 名 共済 太郎										「資格確認書」とは、マイナ保険証を保有していない方が医療機関等を受診する際に窓口へ提示するものです。												
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〒000-0000（電話番号） 000- 000-0000 所 属 所 在 地 秋田市山王〇丁目〇-〇〇 所 属 所 名 福利小学校 所属所長職氏名 校長 福利 花子										職 印 印												

※ 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。

記入例（口座変更の場合）

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								
9	9	9	9	9	00000											
職名				フリガナ				キョウサイ タロウ				性別 コード		生 年 月 日		
教諭				氏名				共済 太郎				1男 2女		4 0 8 0 1 0 1		
資格取得年月日				共済		互助会		船員		現 住 所						
年号 コード		年		月		日		コード		コード		コード		〒		
										銀行口座名義と一致						
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。								年金の種類		年金証書記号番号		年 金 額				
												「はい」「いいえ」のいずれかにチェック				
Q 2. 「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				
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。												☐ 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。				
指定振込口座 （公金受取口座の希望にかかわらず、必ず記入してください。）				金融機関コード		金 融 機 関 名		店 番		店 名						
				0 0 0 0		〇 〇 銀 行		0 0 0		〇 〇 支 店						
				預 金 種 別		口 座		番 号		号						
				普 通		1		2		3		4 5				
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 〇〇年 〇〇月 〇〇日 氏 名 共済 太郎																
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 〒 (電話番号) - - 所属所所在地 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。