

所属コード

組合員転入届書

組合員氏名		〇〇 〇〇	
生 年 月 日		昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
もとの組合に 関する事項	所属組合及び支部名	地方職員 共済組合 〇〇県 支部	
	組合員資格取得 (就職)の年月日	昭和・平成・令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	組合員資格喪失 (転出)の年月日	令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	基礎年金番号	1234 -	567890
当組合に 関する事項	組合員資格取得 (転入)の年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	所属機関	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇 〇〇郡〇〇町〇〇番〇〇号
		名称	〇〇小学校
給付金の振込に公金受取口座を <input checked="" 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
	〇〇〇〇	〇〇銀行	〇〇〇 〇〇支店
	預金種別	口座番号	
※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。	普通	〇	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
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			
令和〇〇年〇〇月〇〇日			
職名 〇〇			
届出者 (フリガナ) 〇〇〇〇 〇〇〇〇			
氏名 〇〇 〇〇			
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			
所属所長職氏名		〇〇小学校 校長 〇〇 〇〇	印

※組合員資格喪失の年月日は発令年月日の翌日とする。