

組合員証・組合員被扶養者証
 船員組合員証・船員組合員被扶養者証
 高齢受給者証・継続療養証明書
 特定疾病療養受療証

記載事項変更申告書

所属コード		組合員証番号		組合員氏名		生年月日					
						昭和 平成	年	月	日		
該 当 者	本人	続柄 コード	氏名			生年月日					
						年号	年	月	日		
	被扶養者						昭和・平成 ・令和				
							昭和・平成 ・令和				
							昭和・平成 ・令和				
申告書の提出理由											
変 更 事 項	旧										
	新	〒 ー									
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>公立学校共済組合秋田支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">フリガナ 組合員氏名</p>											
<p>この申告は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 ー (電話番号) ー ー</p> <p style="text-align: center;">所属所所在地</p> <p style="text-align: center;">所属所名</p> <p style="text-align: center;">所属所長職氏名</p> <div style="text-align: right; border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">職印</div>											

姓名変更の場合はフリガナも記入してください。