様式 1

組合員が**資格取得**したときの記入例

組合員資格（取得・~~喪失~~）申告書

再就職：公務員を退職し再び公立共済組合員として採用されたとき

取得区分					
01	新規採用	03	地方職員共済より転入	07	再就職
02	他県の公立共済より転入	04	市町村共済より転入	08	国家公務員共済より転入
				09	証再発行
01	退職				
02	死亡				
10	他県の公立共済へ			出由	3 転入（地）

「取得区分」から選んでください。
（記入例）
地方職員共済から**転入**してきたとき

所属所受付年月日	共済組合受付年月日

組合員等記号・番号	公立福井	123456	カナ	コウリツ	タロウ	性別	1 男
所属所コード	65120		氏名	氏 公立	名 太郎		
所属名	高志高等学校						
給与支給機関	1 県費	組合員種別	1 一般	職名	行政	標準報酬等級	第 15 級
日	13						

住民票の住所と現住所が異なる場合（転居後変更の届出が完了していない等）一旦現住所を記入し、変更後速やかに記載事項の変更を行ってください。

基礎年金番号	住民票上の住所（都
9451 123456	（〒 910 － 8580 ） 福井県 福井市 大手 3丁目 17-1

個人口座（給付金受取口座）															
金融機関コード	0147	支店コード	001	普通預金	口座番号	1234567									
金融機関名	福井銀行	支店名	本店	フリガナ	コウリツ タロウ										
				口座名義	公立 太郎										

資格取得年月日	年号	年	月	日	資格喪失年月日	年号	年	月	日	被扶養者名
	5 令和	3	4	1						花子
					資格喪失証明書					

資格取得前に所属していた組合名（公務員であった場合のみ記入）	支部名または所属名	資格取得前に有していた[illegible]国の新法又[illegible]国の旧法、	
		年金の種別	年金額
地方職員共済組合	福井県		

組合員本人が資格を取得した時点で被扶養者が存在するときは記入。あわせて別紙「被扶養者認定申告書」を提出すること。

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長 様

令和 2年 5月 1日

申告者本人が記入してください。

申告者氏名 公立 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 2年 5月 1日

所属所長 職名 氏名

必ず事務担当者が内容を確認し担当者名を記入してください。

注1： 申告者氏名について、必ず本人が記入すること。
注2： 資格を喪失するときは必ず組合員証を添付すること。

所属所電話番号		事務担当者名	

共済組合記入欄							
K S		証発行				備考	
個人番号照会		証回収	有	無	回収日		
情報連携照会							

様式 1

組合員が資格喪失したときの記入例

組合員資格（~~取得~~・喪失）申告書

事前受付は不可。
資格喪失日以降の受付印を押印してください。

「喪失区分」から選んでください。
（記入例）
他県の公立共済組合へ**転出**するとき

01	新規採用			07	再就職
02	他県の公立共済			08	国家公務員共済より転入
喪失区分				09	証再発行
01	退職	11	地方職員共済へ転出	届出事由	10 転出（支）
02	死亡	12	市町村職員共済へ転出		
10	他県の公立共済へ転出	13	国家公務員共済へ転出		

合受付年月日

令和3年
6月2日

組合員等記号・番号	公立福井	123456	カナ	コウリツ	タロウ	性別	1 男						
所属所コード	65120	氏名	氏	公立	名	太郎							
所属名	高志高等学校												
給与支給機関	1 県費	組合員種別	1 一般	職名	行政	標準報酬等級	第	15	級	生年月日	年号	年	月	日
											5 令和	1	5	13

基礎年金番号	住民票上の住所（都道府県名から記入すること）
9 4 5 1 1 2 3 4 5 6	（〒 910 － 8580 ） 福井県 福井市 大手 3丁目 17-1

個人口座（給付金受取口座）	金融機関コード		支店コード		普通預金	口座番号	
	金融機関名		支店名		フリガ		
					口座名		

退職日の翌日が資格喪失日となります。

資格喪失証明書発行の要否を記入してください。

資格取得年月日	年号	年	月	日	年号	年	月	日	被扶養者名
					5 令和	3	6	1	
				資格喪失証明書	1：必要				

資格取得前に所属していた組合名（公務員であった場合のみ記入）	支部名または所属名	資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付		
		年金の種別	年金証書記号番号	年金額

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長 様

令和 3年 6月 2日

申告者本人が記入してください。

申告者氏名 公立 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 3年 6月 2日

所属所長 職名 氏名

必ず事務担当者が内容を確認し担当者名を記入してください。

注1： 申告者氏名について、必ず本人が記入すること。
注2： 資格を喪失するときは必ず組合員証を添付すること。

所属所電話番号		事務担当者名	

共済組合記入欄							
	K S		証発行				備考
	個人番号照会		証回収	有	無	回収日	
	情報連携照会						

様式 1

組合証（本人）が**資格喪失**したときの記入例

組合員本人の組合員証を紛失し再発行するときに提出すること。

組合員資格（取得・喪失）申告書

取得区分					
01	新規採用	03	地方職員共済より転入	07	再就職
02	他県の公立共済より転入	04	市町村共済より転入	08	国家公務員共済より転入
喪失区分				09	証再発行
01	退職	11	地方職員共済へ転出	届出事由	9 再発行
02	死亡	12	市町村職員共済へ転出		
10	他県の公立共済へ転出	13	国家公務員共済へ転出		

所属所受付年月日	共済組合受付年月日

組合員等記号・番号	公立福井	123456	カナ	コウリツ	タロウ	性別	1 男				
所属所コード	65120		氏名	氏 公立	名 太郎						
所属名	高志高等学校										
給与支給機関	1 県費	組合員種別	1 一般	職名	行政	標準 級	第 15 級	生年月日	年号	年	月	日
									5 令和	1	5	13

改姓による組合員証の発行は別紙「組合員証等記載事項変更申告書」で申告すること。

基礎年金番号	住民票上の住所（都道府県名から記入すること）
	）

個人口座（給付金受取口座）	金融機関コード		支店コード		普通預金	口座番号	
	金融機関名		支店名		フリガナ		
					口座名義		

資格取得年月日	年号	年	月	日	資格喪失年月日	年号	年	月	日	被扶養者名
						5 令和				

資格取得前に所属していた組合名（公務員であった場合のみ記入）	支部名または所属名	資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付		
		年金の種別	年金証書記号番号	年金額

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長　様

令和　2年　5月　1日

申告者本人が記入してください。

申告者氏名　公立　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　2年　5月　1日

必ず事務担当者が内容を確認し担当者名を記入してください。

所属所長　職名　氏名

注1：　申告者氏名について、必ず本人が記入すること。
注2：　資格を喪失するときは必ず組合員証を添付すること。

所属所電話番号		事務担当者名	

共済組合記入欄							備考
	K　S		証発行				
	個人番号照会		証回収	有	無	回収日	
	情報連携照会						