

様式 1

組合員が資格取得したときの記入例

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

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
「取得区分」から選んでください。					
01	退職	09	証再発行	10	出由
02	死亡	(記入例)			3 転入(地)
10	他県の公立共済				

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	コウリツ	タロウ	性別	1 男							
所属所コード	65120	氏名	公立	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						
基礎年金番号				住民票上の住所(都道府県)									
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	0	1	4	7	支店コード	0	0	1				
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	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
				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)		支店名または所属名		資格取得前に有していた国給法、退職年金、国の新法又は旧法の年金の種別		被扶養者存在するときには記入。あわせて別紙「被扶養者認定申告書」を提出する		年金の種別		年金額			
地方職員共済組合		福井県											

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

申告者氏名

公立 太郎

申告者本人が記入してください。

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					