

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	日	13			
所属名	高志高等学校	職名	行政	標準報酬等級	第 15 級				
給与支給機関	1 県費	組合員種別	1 一般	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(都道府県市町村丁目番地)						
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	普通預金	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
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	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)		支部名または所属名		資格取得前に有していた国給法、退職年金、国の新法又は国の旧法、年金の種類		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			

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

職名  
氏名

所属所長

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					