

組合員申告書

該当する項目に○印を付すること。

(資格取得届)

(所属所異動届)

(変更届) 住所・氏名・指定口座

個人番号

組合員番号

組合員種別

(資格喪失届)

※ 個人番号変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

所属所受付印	※共済組合受付印
R5.10.1 ○○市立 ○○小学校 受付	
個人番号記入用紙の有無	有・無

◎資格取得及び変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

組合員氏名 組合員証番号 組合員種別
福岡 太郎
1 1 1 1 1 1 1 1
一般・短期

所属所コード	所属所名
2 2 2 2 2 2 2	○○市立○○小学校

組合員種別(一般または短期)に丸をつけてください。

資格取得時は個人番号記入用紙が必要です。

フリガナ	フクオカ	太郎
(姓)	(名)	
漢字	福岡	太郎

性別	届出日現在の年齢
男・女	31 歳
生 年 月 日	
昭和 平成 令和	0 4 0 1 0 1

住 所	郵便番号	市	区	町名・番地
8 1 2 - 8 5 7 5	福岡	博多		東公園7番7号

指定口座	福岡銀行	0 1 7 7	口座番号	組合員本人の基礎年金番号
(△△△)	支店コード	1 1 1	9 9 9 9 9 9 9	3 3 3 3 - 3 3 3 3 3 3

前歴がない場合は「1. 新規採用」になります。

取得年月日	資格喪失区分	資格喪失年月日(退職日等の翌日)
7 令和 5 1 0 1		

前歴がある場合は記入してください。

○ 資格取得(番号変更含む)の申告について、今回の申告と併せて前所属組合の組合員期間がある場合は、前回(直前)の任用期間の状況を記入してください。(不明の場合は記入不要)

直前の組合員期間における退職等年月日	所属名	組合員証番号	任用形態(○を付してください)
平成 令和 5 年 3 月 31 日	○○市立○○小学校	12A3456	正規・再任用・臨時的任用・任期付任用・会計年度任用職員 その他()

※ 前回の任用と今回の任用との間に空白期間がある場合は、任命権者による申立書がある場合のみ組合員資格を継続することが可能。

上記のとおり届け出ます。
公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年10月1日

組合員氏名 **福岡 太郎**
(記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
令和5年10月1日

TEL(○○○) - (○○○) - (○○○○) 所属所長 職名 **○○市立○○小学校長**
氏名 ○○ ○○○

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。◎所属所受付印欄は必ず押印してください。※は記入しないでください。

※ 組合員証 交付 年月日	※ 組合員証 回収 年月日	※ 返却証確認
令和 年 月 日	令和 年 月 日	組合員本人
		被扶養者 枚

【記入例2】資格喪失届(退職・転出した場合)

組合員申告書

該当する項目に○印を付すること。

- (資格取得届)
- (所属所異動届)
- (変更届) 住所・氏名・指定口座
- 個人番号
- 組合員番号
- 組合員種別

(資格喪失届)

3号届

有

無

資格喪失証明書の発行

必要 不要

※ 個人番号変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

喪失証明書が必要な場合は☑をしてください。

組合員氏名
組合員証番号
組合員種別
福岡 太郎
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
<input checked="" type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 短期

所属所コード
2 2 2 2 2 2 2

所属所名
〇〇市立〇〇小学校

所属所受付印
R5.4.1 〇〇市立 〇〇小学校 受付

※共済組合受付印

番号記入用紙の有無
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

番号記入用紙の有無
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

及び個人番号変更の際は合わせて個人番号記入用紙を提出してください。

組合員氏名
フリガナ
(姓) (名)
漢字

性別
男・女
届出日現在の年齢
歳
生年月日
昭和 平成 令和
年 月 日

郵便番号
市 区 町 村
市 郡 町 村
フリガナ

指定口座
福岡銀行 0 1 7 7
(支店) 支店コード
口座番号
組合員本人の基礎年金番号

組合員本人の基礎年金番号

◎基礎年金番号を取得している組合員は、必ず記入してください。

資格取得区分
資格取得年月日
令和 年 月 日
資格喪失区分
資格喪失年月日(退職日等の翌日)
令和 5 4 1

●資格取得・喪失コードは裏面参照

資格喪失日は退職日等の翌日を記入してください。

○ 資格取得(番号変更含む)の申告について、今回の申告以前に公立学校共済組合の組合員期間がある場合は、前回の状況を記入してください。(不明の場合は記入不要)

直前の組合員期間における退職年月日
所属名
組合員証番号
任用形態(○を付してください)
平成 年 月 日
正規・再任用・臨時的任用・任期付任用・会計年度任用職員
令和
その他()

※ 前回の任用と今回の任用との間に空白期間がある場合は、任命権者による申立書がある場合のみ組合員資格を継続することが可能。

上記のとおり届け出ます。
公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年4月1日 組合員氏名 **福岡 太郎**
(記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
令和5年4月1日

TEL(〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇) 所属所長 職名 **〇〇市立〇〇小学校長**
氏名 **〇〇 〇〇〇**

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。

変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

※は記入しないでください。

※ 組合員証 交付 年月日
令和 年 月 日
※ 組合員証 回収 年月日
令和 年 月 日
※ 返却証確認
組合員本人
被扶養者 枚

【記入例3】組合員に関する事項変更届(改姓や住所等を変更した場合)

組合員申告書

該当する項目に○印を付すること。
 (資格取得届)
 (所属所異動届)
 (変更届) ①所 氏名・指定口座
 個人番号
 組合員番号
 組合員種別
 (資格喪失届) →

3号届
 有
 無
 資格喪失証明書の発行
 必要 不要

※ 個人番号変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

組合員氏名
 組合員証番号
 組合員種別
福岡 太郎
 1 1 1 1 1 1 1 1
 一般・短期

所属所受付印
 ※共済組合受付印
 R5.4.1
 ○○市立
 ○○小学校
 受付

所属所コード
 2 2 2 2 2 2 2

所属所名
 ○○市立○○小学校

個人番号記入用紙の有無
 有・無
 ◎資格取得及び個人番号変更の際は合わせて個人番号記入用紙を提出してください。

組合員氏名
 フリガナ キョウサイ タロウ
 (姓) (名)
 漢字 共済 太郎

性別 男・女
 届出日現在の年齢 歳
 生 年 月 日
 昭和 平成 令和

郵便番号 8 1 2 - 0 0 5 3
 住所 福岡 市 東区 町 村
 フリガナ ハコザキ△-□□-1
 箱崎△丁目□□番1号

指定口座 福岡銀行 0 1 7 7
 () 支店 支店コード
 口座番号
 組合員本人の基礎年金番号

◎基礎年金番号を取得している組合員は、必ず記入してください。

資格取得区分 資格取得年月日 令和 年 月 日
 資格喪失区分 資格喪失年月日(退職日等の翌日) 令和 年 月 日

●資格取得・喪失コードは裏面参照

○ 資格取得(番号変更含む)の申告について、今回の申告以前に公立学校共済組合の組合員期間がある場合は、前回(直前)の任用期間の状況を記入してください。(不明の場合は記入不要)

直前の組合員期間における退職年月日 所属名 組合員証番号 任用形態(○を付してください)
 平成 年 月 日 正規・再任用・臨時的任用・任期付任用・会計年度任用職員
 令和 年 月 日 其他()

※ 前回の任用と今回の任用との間に空白期間がある場合は、任命権者による申立書がある場合のみ組合員資格を継続することが可能。

上記のとおり届け出ます。
 公立学校共済組合福岡支部長 殿
 令和5年4月1日 組合員氏名 **共済 太郎**
 (記名押印又は署名)
 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
 令和5年4月1日 職名 ○○市立○○小学校長
 TEL(○○○) - (○○○) - (○○○○) 所属所長 氏名 ○○ ○○○

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。
 変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。
 ※は記入しないでください。

※ 組合員証 交付 年月日 令和 年 月 日
 ※ 組合員証 回収 年月日 令和 年 月 日
 ※ 返却証確認
 組合員本人
 被扶養者 枚

組合員申告書

該当する項目に○印を付すること。
(資格取得届)
(所属所異動届)
(変更届) 住所・氏名・指定口座
個人番号
組合員番号
組合員種別
(資格喪失届)

3号届
<input checked="" type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 無
資格喪失届の発行
<input type="checkbox"/> 必要
<input type="checkbox"/> 不要

所属所受付印	※共済組合受付印
R5.10.1 〇〇市立 〇〇小学校 受付	
国民年金第3号被保険者関係届の有無にチェックしてください	用紙の有無 有・無

組合員氏名 組合員証番号 組合員種別
共済 太郎
11111111
<input checked="" type="radio"/> 一般・ <input type="radio"/> 短期

※ 個人番号変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

所属所コード 2 2 2 2 2 2	所属所名 〇〇市立〇〇小学校	資格取得及び個人番号変更の際は合わせて個人番号記入用紙を提出してください。
-----------------------	-------------------	---------------------------------------

組合員種別(一般または短期)に丸をつけてください。	氏名 フリガナ キョウサイ タロウ 漢字 共済 太郎	性別 男・女	届出日現在の年齢 歳
生年月日 昭和 平成 令和		年 月 日	

郵便番号 8 1 2 - 0 0 5 3	福岡 市 東区 町 村	フリガナ ハコザキ△-□□-1
住所		箱崎△丁目□□番1号

指定口座 福岡銀行 () 支店	0 1 7 7	口座番号	組合員本人の基礎年金番号
---------------------	---------	------	--------------

◎基礎年金番号を取得している組合員は、必ず記入してください。

資格取得区分 95	令和 5 1 0 1	資格喪失区分	資格喪失年月日(退職日等の翌日)
--------------	------------	--------	------------------

●資格取得・喪失コードは裏面参照

○ 資格取得(番号・種別変更含む)の申告について状況を記入してください。(不明の場合は記入不要)

前歴がある場合は記入してください。

立学校共済組合の組合員期間がある場合は、前回(直前)の任用期間の状況

直前の組合員期間における退職等年月日 平成 5 年 9 月 30 日 令和	所属所名 〇〇市立〇〇小学校	組合員証番号 12A3456	任用形態(○を付してください) 正規・再任用・ <u>臨時的任用</u> ・任期付任用・会計年度任用職員 その他()
---	-------------------	-------------------	---

※ 前回の任用と今回の任用との間に空白期間がある場合は、任命権者による申立書がある場合のみ組合員資格を継続することが可能。

上記のとおり届け出ます。
公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年10月1日

組合員氏名
(記名押印又は署名)

共済 太郎

上記の記載事項は、事実に相違ないものと認めます。
令和5年10月1日

TEL(〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇)

所属所長

職名 〇〇市立〇〇小学校長

氏名 〇〇 〇〇〇

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。

※は記入しないでください。

※ 組合員証 交付 年月日 令和 年 月 日	※ 組合員証 回収 年月日 令和 年 月 日	※ 返却証確認 組合員本人 被扶養者 枚
---------------------------	---------------------------	----------------------------

組合員申告書

該当する項目に○印を付すること。
 (資格取得届)
 (所属所異動届)
 (変更届) 住所・氏名・指定口座
 個人番号
 組合員番号
 組合員種別
 (資格喪失届)

3号届
 有
 無
 資格喪失証明書の発行
 必要 不要

所属所受付印	※共済組合受付印
R5.4.4 ○○市立 ○○小学校 受付	
個人番号記入用紙の有無	有・無

組合員氏名
 組合員証番号
 組合員種別

共済 太郎

11A11111

一般・**短期**

※ 個人番号変更の際は併せて個人番号記入用紙を提出してください。

所属所コード
 2 2 2 2 2 2

所属所名
 ○○市立○○小学校

◎資格取得及び個人番号変更の際は合わせて個人番号記入用紙を提出してください。

組合員種別(一般または短期)に丸をつけてください。

フリガナ キョウサイ	氏名	性別	届出日現在の年齢
(姓)	(名)	男・女	歳
漢字 共済	太郎	生 年 月 日	
		昭和	年 月 日
		平成	
		令和	

郵便番号
 8 1 2 - 0 0 5 3

住所
 福岡 市 東区 町 箱崎△丁目□□番1号

フリガナ
 ハコザキ△-□□-1

指定口座
 福岡銀行 0 1 7 7

口座番号

組合員本人の基礎年金番号

任用開始日を記入してください。

◎基礎年金番号を取得している組合員は、必ず記入してください。

資格取得区分	資格取得年月日	資格喪失年月日(退職日等の翌日)
令和	5 4 1	

●資格取得・喪失コードは裏面参照

前歴がある場合は記入してください。

○ 資格取得(番号・種別変更含む)の申告について
 況を記入してください。(不明の場合は記入不要)

直前の組合員期間における退職等年月日	所属名	組合員証番号	任用形態(○を付けてください)
平成 5 年 3 月 31 日	○○市立○○小学校	11A1111	正規・再任用・臨時的任用・任期付任用・会計年度任用職員
令和			その他(非常勤講師)

※ 前回の任用と今回の任用との間に空白期間がある場合は、任命権者による申立書がある場合のみ組合員資格を継続することが可能。

上記のとおり届け出ます。
 公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年4月4日

組合員氏名 **共済 太郎**
 (記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実に相違ないものと認めます。
 令和5年4月4日

TEL(○○) - (○○) - (○○○○) 所属所長 職名 ○○市立○○小学校長
 氏名 ○○ ○○○

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。
 ※は記入しないでください。

※ 組合員証 交付 年月日	※ 組合員証 回収 年月日	※ 返却証確認
令和 年 月 日	令和 年 月 日	組合員本人
		被扶養者 枚