

【記入例1】資格取得届（新規に採用された場合）

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) 組合員番号
 氏名
 住所・指定口座・個人番号
 組合員種別

組合員氏名 組合員番号 組合員種別
福岡 太郎
2 5 A 2 3 4 5
一般 (短期)
所属所コード
2 2 2 2 2 2

辞令等を確認の上、正しい組合員種別に○を付けてください。
 一般：正規、フルタイム再任用、任期付任用の育休代替講師等
 短期：臨時的任用、再任用短時間や会計年度パートタイム職員等

資格確認書の交付
 必要 不要

資格確認書の交付を希望する場合は、「必要」にチェックしてください。
 ※マイナ保険証が利用できない方は、「必要」にチェック!

所属所受付日	令和 08 04 02	※共済組合受付印
事務担当者の記名押印又は署名	△△ △△ 印	資格取得年月日以降の日付を記入してください。
個人番号記入用紙提出の有・無	有	所属所の共済事務事務担当者が署名するか、記名と押印をお願いします。

組合員氏名	フクオカ	資格取得時は、個人番号記入用紙の提出が必要です。 新規採用者で、採用前に個人番号を提出済みの場合は、提出済みに○を付けてください。
フリガナ	フクオカ	
漢字	福岡 太郎	

性別	男	届出日現在の年齢	23 歳
生年月日	昭和 平成 1 5 0 1 0 1		

住所	郵便番号 8 1 2 - 8 5 7 5	福岡 市 博多 区 東公園7番7号	20歳以上の組合員は全員記入してください。
町名・番地	〒812-8575	福岡市博多区東公園7番7号	

指定口座	福岡銀行 (県庁内) 支店	口座番号 0 1 7 7 2 1 3 0 1 2 3 4 5 6 3 3 3 3 - 3 3 3 3 3 3	組合員本人の基礎年金番号

◎銀行口座は、給与口座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	7	資格取得年月日	令和 08 04 01	退職日等の翌日	令和

●資格取得・喪失コードは裏面参照
 前歴がある場合は、記入をお願いします。

○ 資格取得区分について、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等年月日	平成 8 年 3 月 24 日	所属名	〇〇市立△△小学校	組合員番号	2 5 A 2 3 4 5	任用形態(○を付してください)	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 8 年 4 月 1 日
 組合員氏名 (記名押印又は署名) 福岡 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 8 年 4 月 2 日
 TEL(092)-(1234)-(5678)
 所属所長 〇〇市立〇〇小学校長
 職名 △△ □□□
 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。
 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。

※ 資格確認書 交付 年月日	令和 年 月 日	※ 資格確認書等 回収 年月日	令和 年 月 日	※ 返却 確認
				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

組合員氏名 組合員番号 組合員種別 福岡 太郎 2 5 A 2 3 4 5 一般・ 短期		該当する項目に○印を付すること。 (資格取得届) → 資格確認書の交付 (所属所異動届) → <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (変更届) 組合員番号 } 氏名 } 住所・指定口座・個人番号 } 組合員種別 } ○ (資格喪失届) → 資格喪失証明書の発行 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ●資格確認書の交付の要・否については、裏面を確認してください。		所属所受付日 令和 0 8 0 3 2 6 事務担当者の記名押印又は署名 △△ △△ 印 ※ 資格喪失年月日以降の日付を記入してください。 所属所の共済事務事務担当者が署名するか、記名と押印をお願いします。	
所属所コード 3 3 3 3 3 3 3		所属所名 〇〇市立△△小学校		個人番号記入用紙 無・提出済	
組合員氏名		届出日現在の年齢 歳		は、合わせて個人	
フリガナ 漢字		(姓) (名)		生 年 月 日 昭和 平成	
郵便番号		市 区 町 村		町名・番地	
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	

資格喪失証明書の要・不要については、次に加入する健康保険組合等に確認してください。
 ※国民健康保険に加入する場合は、「必要」にチェックしてください。

◎銀行口座は、給与口座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 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 0 8 0 3 2 5
--------	---------------------	--------	------------------------------------

◎資格取得・喪失コードは裏面参照
 資格喪失年月日は、退職日等の翌日を記入してください。
 ※令和8年3月24日で退職した場合、資格喪失年月日は翌日の令和8年3月25日となります。

○ 資格取得(番号・種別変更含む)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 平成 年 月 日 令和	所属所名	組合員番号	任用形態(○を付けてください) 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 8 年 3 月 25 日	組合員が自署してください。 印字する場合は、組合員が 確認の上、捺印してください。	福岡 太郎 福岡 組合員氏名 (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 8 年 3 月 26 日 TEL(094)-(2345)-(6789)	〇〇市立△△小学校長 所属所長 職名 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。
 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。

※ 資格確認書 交付 年月日 令和 年 月 日	※ 資格確認書等 回収 年月日 令和 年 月 日	※ 返却 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

組合員氏名 組合員番号 組合員種別 福岡 太郎		資格確認書の交付 (資格取得届) <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (所属所異動届) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (変更届) 組合員番号 } 氏名 } (住所) 指定口座・個人番号 } 組合員種別 }		所属所受付日 令和 08 年 05 月 02 日		※ 共済組合受付印	
2 5 A 2 3 4 5 一般・ 短期		3号届 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		事務担当者の記名押印又は署名 △△ △△ 印		所属所の共済事務事務担当者が署名するか、記名と押印をお願いします。	
所属所コード 2 2 2 2 2 2		所属所名 ○○市立○○小学校		個人番号記入用紙提出の有・無 有・無・提出済		◎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 性別		届出日現在の年齢 年齢	
郵便番号 8 1 2 - 0 0 5 3		福岡 東 町 市 区 郡 村		フリガナ ハコザキ△-□□-◇◇-101 ハコザキハイツ 箱崎△丁目□□番◇◇-101号 箱崎ハイツ		変更した事項について、すべて記入してください。 住所は、住民票のとおりに記入してください。 個人番号の変更の場合は、個人番号記入用紙と、個人番号が確認できる書類を提出してください。 変更がない事項については、記入不要です。	
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			

◎銀行口座は、給与口座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・喪失コードは裏面参照

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

○ 資格取得(番号・種別変更含む)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等年月日	所属名	組合員番号	任用形態(○を付けてください)
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。

上記のとおり届けます。 公立学校共済組合福岡支部長 殿 令和 8 年 5 月 1 日	氏名変更の場合、こちらには新しい氏名で自署してください。 印字する場合は、組合員が確認の上、捺印してください。	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、事実と相違ないものと認めます。 令和 8 年 5 月 2 日 TEL(092)-(1234)-(5678)	所属所長 職名 氏名	○○市立○○小学校長 △△ □□□

※【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。

※ 資格確認書 交付 年月日	※ 資格確認書等 回収 年月日	※ 返却 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4】組合員に関する事項変更届（組合員種別又は組合員番号を変更した場合）

組合員申告書

組合員氏名 組合員番号 組合員種別 共済 太郎 2 6 1 1 1 1 1 (一般)・短期		資格確認書の交付 (資格取得届) (所属所異動届) (変更届) } 住所・指定口座・個人番号 (組合員種別)	資格確認書の交付 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 3号届 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 資格喪失証明書の発行 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	所属所受付日 令和 0 8 1 0 0 2 事務担当者の記名押印又は署名 △△ △△ 印 ※共済組合受付印 資格取得年月日以降の日付を記入してください。 所属所の共済事務事務担当者が署名するか、記名と押印をお願いします。
所属所コード 2 2 2 2 2 2 2 辞令等を確認の上、変更後の組合員種別に○を付けてください。		所属所名 ○○市立○○小学校 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。 ※20歳以上60歳未満の配偶者を扶養している場合、提出が必要です。	有・無・提出済 変更の際は、合わせて個人	

組合員氏名 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		郵便番号 8 1 2 - 0 0 5 3 福岡 東 町 町名・番地 フリガナ ハコザキ△-□□-◇◇-101 ハコザキハイツ 箱崎△丁目□□番◇◇-101号 箱崎ハイツ
---	--	---

指定口座 組合員種別の変更：95 組合員種別と組合員番号の変更：95 組合員番号のみ変更：99 資格取得年月日は、組合員種別(番号)が変更となった日を記入してください。	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 資格取得年月日 令和 0 8 1 0 0 1	資格喪失区分 資格喪失年月日(退職日等の翌日) 令和	今回の種別変更を伴う任用の直前の任用状況を記入してください。 また、前回任用と今回任用との間に空白期間がある場合は、任命権者が任用継続と認めているかを必ず確認してください。
---	----------------------------------	---

○ 資格取得(番号・種別変更含む)の申告について、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等年月日 平成 8 年 9 月 30 日 (令和)	所属所名 ○○市立○○小学校	組合員番号 25A2345	任用形態(○を付けてください) 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。

上記のとおり届けます。 公立学校共済組合福岡支部長 殿 令和 8 年 10 月 1 日 組合員氏名 (記名押印又は署名) 共済 太郎	組合員が自署してください。 印字する場合は、組合員が確認の上、捺印してください。
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 8 年 10 月 2 日 TEL(092)-(1234)-(5678)	○○市立○○小学校長 職名 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。

※ 資格確認書 交付 年月日 令和 年 月 日	※ 資格確認書等 回収 年月日 令和 年 月 日	※ 返却 確認 組合員本人 被扶養者 枚
----------------------------	-----------------------------	----------------------------

【記入例5】組合員の所属所異動届

※A校の非常勤講師→B校の非常勤講師、A校の常勤講師→B校の非常勤講師等、非常勤講師として所属所を異動した場合

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) → 資格確認書の交付
 必要 不要
 ○(所属所異動届) → 3号届
 有 無
 (変更届) 組合員番号 } 氏名
 住所・指定口座・個人番号 } 組合員種別
 (資格喪失届) → 資格喪失証明書の発行
 必要 不要

所属所受付日		※ 共済組合受付印	
令和	07	10	02
事務担当者の記名押印又は署名			
△△ △△ 印 所属所の共済事務事務担当者が署名するか、記名と押印をお願いします。			
個人番号記入用紙提出の有・無		有 ・ 無 ・ 提出済	
◎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
 組合員番号
 組合員種別

福岡 太郎

2 5 A 2 3 4 5
 一般 (短期)

所属所コード
 3 3 3 3 3 3 3

〇〇市立△△小学校

● 辞令等を確認の上、正しい組合員種別に○を付けてください。
 正規採用：一般
 臨時的任用：短期

組合員氏名		性別	届出日現在の年齢
フリガナ		男 ・ 女	歳
漢字 (姓) (名)		生 年 月 日	
住所		昭和	平成
郵便番号	市 区 町 村	町名・番地	フリガナ
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
◎銀行口座は、給与口座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	資格喪失区分	資格喪失年月日(退職日等の翌日)
	令和 07 10 01		令和

● 資格取得・喪失コードは裏面参照
 今回の所属所異動の直前の任用状況を記入してください。

○ 資格取得(番号・種別変更含む)の申告について、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等年月日	所属名	組合員番号	任用形態(○を付してください)
平成 7 年 9 月 30 日	〇〇市立■■■小学校	25A2345	正規・再任用・臨時的任用・任期付任用 (会計年度任用職員)

※ 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。

上記のとおり届けます。
 公立学校共済組合福岡支部長 殿
 令和 7 年 10 月 1 日

組合員が自署してください。
 印字する場合は、組合員が確認の上、捺印してください。

福岡 太郎
 組合員氏名 (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 7 年 10 月 2 日
 TEL(094)-(2345)-(6789)

〇〇市立△△小学校長
 職名
 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。
 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。

※ 資格確認書 交付 年月日	※ 資格確認書等 回収 年月日	※ 返却 確認
令和 年 月 日	令和 年 月 日	組合員本人
		被扶養者 枚