

【記入例 住所の変更】

組合員申告書

回収済	組合員証	枚	未回収	組合員証	枚
※	被扶養者証	枚	有・無	被扶養者証	枚
	その他の証	枚		その他の証	枚

2. 所属所変更届書

3. 記載事項変更届書

4. 資格喪失(退職)届書

5. (再)交付申請書

所属所受付印		組合員氏名 組合員番号(右詰め)		組合員本人の基礎年金番号 (変更があったときのみ記入)		共済組合受付印													
受付 令和04.30 〇〇〇小学校		水戸 花子																	
		770501																	
		組合員種別		所属所コード		所属所名		所属所所在地											
		01 一般		510128		所属所名・コードゴム印 (Tel 029 (301) 5413) (〒 310 - 0010)		〇〇〇小学校 510128 水戸市三の丸1-6-51											
		組合員氏名		性別		生年月日		申告事由		※給与機関C		【参考】							
フリガナ		ミト		ハナコ		1. 男 2. 女		年号 年 月 日		年号 年 月 日		申告事由コード		資格喪失区分コード		資格喪失区分			
漢字		(姓) 水戸		(名) 花子				※記載事項変更年月日		※証等交付・回収年月日		03		01		退職			
								年号 年 月 日		年号 年 月 日		04		02		死亡			
指定口座		常陽銀行		支店		預金種類		口座番号		資格喪失区分		退職年月日		※資格喪失年月日		05		10 公立学校共済組合 他支部へ転出	
		0130				1						年号 年 月 日		年号 年 月 日		11 他の公務員共済組合 へ転出			
												年号 年 月 日		年号 年 月 日		13 国の公務員共済組合 へ転出			
組合員住所 (漢字で県名から記入)																			
郵便番号																			
310-0022 茨城県水戸市梅香1-6-8																			
申告の理由及び事実発生日 (くわしく記入すること。)												氏名変更等の場合、マイナ保険証利用未登録者は ☒		資格確認書発行要否(注)					
令和〇年4月27日転居のため、住所変更														☐ 発行が必要					
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和〇年4月30日 組合員氏名 水戸 花子 (署名)												上記の事項は、事実に相違ないものと認めます。 令和〇年4月30日 職名 〇〇〇小学校長 所属所長 氏名 笠原 一郎 職印							

※は記入しないでください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

(注)資格確認書の発行は以下の①～③の該当者に限ります。

①マイナナンバーカード未取得者 ②マイナ保険証利用未登録者(利用解除者を含む) ③マイナナンバーカード有効期限切れ者

整理簿チェックNo.

入力チェック