

【記入例 国の共済組合へ転出】

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04.1 〇〇〇小学校		古河 花子				※申請年月日			
		770501				年号 年 月 日			
		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)		水戸市三の丸1-6-51	
		02 船員							
		11 短期							
		12 船員短期							
組合員氏名		性別		生年月日		申告事由		※給与機関C	
コガ		1.2 男 女		年号 年 月 日		05			
(姓)		(名)		※記載事項変更年月日		※証等交付・回収年月日			
漢字		古河		花子		年号 年 月 日		年号 年 月 日	
指定口座		常陽銀行		支店		預金種類		口座番号	
0130				1				資格喪失区分	
								13	
								退職年月日 (転出、死亡の場合は記入しない)	
								※資格喪失年月日	
								年号 年 月 日	
								年号 年 月 日	
								元号コード	
								昭和: 3 平成: 4 令和: 5	
								組合員住所 (漢字で県名から記入)	
								郵便番号	
								-	
								申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)	
								令和〇年4月1日付け、国立茨城大学教育学部附属小学校(文部科学省共済組合茨城大学支部)へ転出	
								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)	
								☐ 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1日	
								組合員氏名 古河 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1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