

【記入例 公立学校共済組合他都道府県支部へ転出】

組合員申告書

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

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

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							
		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)		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 ハナコ				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		
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	資格喪失区分	退職年月日	※資格喪失年月日		
	0130		1		10	年号 年 月 日	年号 年 月 日		
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。)						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1日付け、宇都宮市立◇◇小学校(公立学校共済組合栃木支部)へ転出						は	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、事実と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					

※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