

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<br>組合員証番号(右詰め)               |        |    |  | 組合員本人の基礎年金番号<br>(変更があったときのみ記入) |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  | 共済組合受付印                    |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  | 組合員種別                              | 所属所コード |    |  |                                | 所属所名                          |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            | 所属所所在地 |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  | 01 一般<br>02 船員<br>11 短期<br>12 船員短期 |        |    |  |                                | 所属所名・コードゴム印 (Tel ( ) ) (〒 - ) |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
| フリガナ                                                                     |  | 組 合 員 氏 名                          |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  | 性 別                                                                              |  | 生 年 月 日                    |        |  |  | 申告事由     |  | ※給与機関C |  | 【参 考】       |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  | 1 男<br>2 女                                                                       |  | 年号 年 月 日                   |        |  |  |          |  |        |  | 申告事由<br>コード |  | 資格喪失<br>区分コード |  | 資格喪失区分             |  |
| 漢 字                                                                      |  | (姓)                                |        |    |  | (名)                            |                               |         |  | ※記載事項変更年月日 |  |                                                                                  |  | ※組合員証交付・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<br>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 (転出、死亡の<br>場合は記入しない) |        |  |  | ※資格喪失年月日 |  |        |  | 05          |  | 10            |  | 公立学校共済組合<br>他支部へ転出 |  |
|                                                                          |  | 0 1 3 0                            |        |    |  | 1                              |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  | 年号 年 月 日                   |        |  |  | 年号 年 月 日 |  |        |  |             |  | 11            |  | 他の公務員共済組合<br>へ転出   |  |
|                                                                          |  | 組 合 員 住 所 (漢字で県名から記入)              |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  | 昭和：3 平成：4 令和：5                                                                   |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  | 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。)                                             |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
|                                                                          |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  |                                                                                  |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |
| 上記のとおり申告します。<br><br>公立学校共済組合茨城支部長 殿<br><br>令和 年 月 日<br><br>組合員氏名<br>(署名) |  |                                    |        |    |  |                                |                               |         |  |            |  | 上記の事項は、事実に相違ないものと認めます。<br><br>令和 年 月 日<br><br>職名<br>所属所長 氏名<br><br><div>職印</div> |  |                            |        |  |  |          |  |        |  |             |  |               |  |                    |  |