組合員申告書

回収済	組合員分	枚	未回収	組合員分	枚
※	被扶養者分	枚	有・無	被扶養者分	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)			
組合員種別	所属所コード	所属所名		所属所所在地		
01 一般 02 船員 11 短期 12 船員短期		所属所名・コードゴム印 (Tel. ()) (〒 -)				

共済組合受付印

※申請年月日			
年号	年	月	日

組合員氏名				性別	生年月日			申告事由	※給与機関C	【参考】				
				1 男 2 女	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	
										03	01	退職		
										04	02	死亡		
										05	10	公立学校共済組合 他支部へ転出		
											11	他の公務員共済組合 へ転出		
											13	国の公務員共済組合 へ転出		
漢字				※記載事項変更年月日		※証等交付・回収年月日								
				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				年号	年	月	日	年号	年	月	日
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。)										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 年 月 日

組合員氏名 (署名)

上記の事項は、事実に相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

職名

所属所長 氏名

職印