

【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

所属所受付印

受付
令和04.30
〇〇〇小学校

組合員氏名
組合員番号（右詰め）

水戸 花子

770501

組合員本人の基礎年金番号
（変更があったときのみ記入）

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

※申請年月日

年号 年 月 日

共済組合受付印

組合員種別

01 一般

02 船員

11 短期

12 船員短期

所属所コード

510128

所属所名

〇〇〇小学校

510128

所属所所在地

水戸市三の丸1-6-51

組合員氏名

ミト

ハナコ

性別

1 男

2 女

生年月日

年号 年 月 日

申告事由

※給与機関C

申告事由コード

03

04

05

資格喪失区分コード

01 退職

02 死亡

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

元号コード

昭和：3 平成：4 令和：5

漢字

（姓）水戸

（名）花子

※記載事項変更年月日

年号 年 月 日

※証等交付・回収年月日

年号 年 月 日

指定口座

金融機関名

銀行組合

金融機関コード

支店名

支店出張所

支店コード

1

口座番号

資格喪失区分

退職年月日

年号 年 月 日

※資格喪失年月日

年号 年 月 日

住所変更のみの場合、チェックは不要です。
チェックを入れても無効となります。

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年月日（くわしく記入すること。）

令和〇年4月27日転居のため、住所変更

氏名変更等の場合、マイナ保険証利用未登録者は

は

※各確認書発行要否（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30日

組合員氏名 水戸 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