【記入例 所属所の変更】	組合員	申告書	2 所属所変更届書	回収済 組合員 被扶養者 ※ その他の	者証 枚 有・	
所属所受付印 組合員氏名 組合員番号(右) 那 河 みと子 2 2 8 2 9 0 令 O. 4. 1 和 OOO幼稚園	0 1 所属所名・コードゴム印(TEL O)	のみ記入) <u> </u> <u> </u>)届書 ※申請年 ^{年号} # 所属所所在地	月日	共済組合受付印
組合員 フリがナカ (姓) 漢字 那 新 金融機関コード 指定 口座 郵 乗 乗 乗 乗 乗 ※県費負担の組合員かつ、4月	氏 名	口座番号	資格喪失区分	度職千月日 _{場合は} 年月日 月 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	#告挙由コード	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 昭和:3 平成:4 令和:5 資格喪失年月日
申 告 の 理 由 及 び 事 実 発 生 年 月 日 (くわしく記入すること。)						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 組合員氏名 邓珂 (署名) ※は記入しないでください。 (注)資格確認書の発行は以下の①~③の該当者に限りま①マイナンバーカード未取得者 ②マイナ保険証利用者	・ ●所属所 す。	令和 ○ 年 職名 所属所長 氏名 「受付印欄は必ず押F	○○○幼和 美浦 一 Pしてください。	□ 園長	単簿チェックNo.	職印 入力チェック