【記入例 死亡】	組合員	、申告書 2	. 所属所変更届書	回収済 組合員証 被扶養者証 ※ その他の証	枚 未回収 組合員証 枚 枚 有・無 被扶養者証 枚 枚 その他の証 枚
所属所受付印 組合員氏名 組合員番号 (右 河内 公介 2 2 8 0 0 0 令 O. 10. 4 和 OOO小学校 2 2 8 0 0 1 11 短脚 5 1 0 1	0 1 所属所名・コードゴム印(TEL 02	中央番号 のみ記入) 小学校	. (再) 交付申請書 <u>新属</u>) (〒 310 - 0010	※申請年月日 「時期」 「時期」 「時期」 「時期」 「時期」 「日間 「日間」 「日間 「日間 「日間 「日間 「日間 「日間 「日間 「日間	共済組合受付印
組合員 フリカ・ナ カワチ (姓) 漢字 河内 指定 口座 郵便番号	氏名 コウスケ (名) 文店名 支店コード 種類 種類 日 支店 日 1 財産所 1 組 合	性 別 1 · 2 g f f f g g f f f f f f f f f f f f f	変更年月日 ※証等 資格喪失区分 退耳 0 2	#告事由 ※給与機関C O 4 交付・回収年月日 年 月 月 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明 明	#告事由コード 資格喪失区分コード 03 01 退職 04 02 死亡 10 公立学校共済組合他支部へ転出 05 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 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 ※資格喪失年月日 日年号 年 月
申告の理由及び	事寒発生年月日	(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 組合員氏名 (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	<i>.</i> Ŧ。	令和 ○ 年 職名 所属所長 氏名 「受付印欄は必ず押印			エックNo. 入力チェック