

【記入例】任意継続組合員が転居等により
住所変更した場合

組合員申告書

- ① 記載事項変更届書
2. 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） 土浦 一郎 7 7 0 3 1 9		組合員本人の基礎年金番号		任		※申請年月日 年号 年 月 日		共済組合受付印					
		組合員種別 任意継続 03		所属所コード				目宅電話番号 TEL 029 (823) 3356		目宅住所 (〒 310 - 0034) 茨城県土浦市港町3-30-23					
フリガナ		ツチウラ		イチロウ		性別 1 男 . 2 女		生 年 月 日 年号 年 月 日		申告事由		【参 考】 元号コード 昭和： 3 令和： 5 平成： 4			
漢 字		(姓) 土浦		(名) 一郎		※記載事項変更年月日 年号 年 月 日		※資格確認書交付・回収年月日 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 年号 年 月 日		※資格喪失年月日 年号 年 月 日	
0 1 3 0				1											
組 合 員 住 所 (漢字で県名から記入)															
郵便 番 号 3 0 0 - 0 0 3 4 茨城県土浦市港町3-30-23															
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 5 月 7 日 組合員氏名 土浦 一郎 (署名)						上記の事項は、事実と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									
裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。 ※は記入しないでください。										整理簿チェックNo.		入力チェック			
(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マイナンバーカード有効期限切れ者															