

【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

任

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		※申請年月日 年号 年 月 日		共済組合受付印
任意継続 03	組合員種別	所属所コード	自宅電話番号 TEL 029 (823) 3356		自宅住所 (〒 310 - 0034) 茨城県土浦市港町3-30-23		
	組 合 員 氏 名 フリガナ ツチウラ イチロウ (姓) 土浦 (名) 一郎		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	
指定 口座	金 融 機 関 名	金融機関コード	支 店 名	支店コード	預金種類	口 座 番 号	<備考欄>
	銀行 金庫 組合		支店 出張所	1			
郵便 番 号		組 合 員 住 所 (漢字で県名) 茨城県土浦市港町3-30-23					
3 0 0 - 0 0 3 4							
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 <input checked="" type="checkbox"/>		
令和〇年5月1日転居により、任意継続組合員住所の変更					資格確認書発行要否(注) <input type="checkbox"/> 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 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。 (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				整理簿チェックNo.		入力チェック	