

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)		組合員本人の基礎年金番号										任		※申請年月日		共済組合受付印							
																年号		年	月	日					
組合員種別		所属所コード		自宅電話番号										自宅住所											
任意継続				TEL ()										(〒 -)											
03																									
		組 合 員 氏 名										性 別		生 年 月 日				申告事由		【参 考】					
フリガナ												1 男 · 2 女		年号				年	月	日	元号コード				
																		年	月	日	昭和： 3 令和： 5				
漢 字		(姓) (名)										※記載事項変更年月日				※資格確認書交付・回収年月日				<備考欄>					
												年号				年	月	日	年号				年	月	日
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									
		銀行 金庫 組合						支店 出張所						1											
		組 合 員 住 所 (漢字で県名から記入)																							
郵便番号																									
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"/>				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 年 月 日 組合員氏名 (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

組合員申告書(裏)

この申告書は、次の場合に作成します。

- 1 組合員に関する資格登録事項(組合員氏名、組合員住所、給付金振込先指定口座等)を変更又は訂正するとき。
- 2 資格確認書(組合員分)の(再)交付を申請するとき。

《記入要領》

- 組合員氏名・組合員番号 組合員番号(6桁または8桁の番号)は右詰めで記入してください。
- 組合員種別 任意継続「03」印字済です。
- 組合員氏名 漢字欄は漢字で、フリガナ欄はカタカナでふりがなを姓名の枠内に、正確に記入してください。
- 年号 昭和「3」 平成「4」 令和「5」
- 指定口座 共済組合の各種給付金を送金する口座となりますので正確に記入してください。口座の名義は組合員本人名義です。
- 組合員住所 組合員住所は漢字で県名から楷書で記入してください。

《記載事項変更の記入要領》

組合員番号及び変更又は訂正の項目箇所を記入してください。氏名の改姓の場合は、組合員氏名欄に改姓後の名前を記入してください。