組合員申告書（資格取得届書）

所属所受付印	組合員氏名 組合員番号	組合員本人の基礎年金番号	組合員種別	共済組合受付印
	共済　太郎 1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 － 5 6 7 8 9 4	11：短期組合員 ※新規採用（新規）	

組合員種別	所属所コード	所属所名	所属所所在地
1 1	3 0 0 8 0 0	所属所名・コードゴム印（TEL　　（　　）　　）	（〒　　－　　）

組合員氏名		性別	生年月日	申告事由	職名	任用区分	任用終了年月日
フリガナ	キョウサイ　タロウ	1	元号 4　年 1 0　月 0 6　日 2 1	0 1	講師	237	元号 5　年 0 8　月 0 3　日 3 1
漢字	（姓）共済　（名）太郎						

取得	資格取得区分	資格取得年月日	資格確認書発行要否	給与支給機関名
	0 1	元号 5　年 0 7　月 1 0　日 0 1	☑ 発行が必要	水戸市

指定口座	金融機関コード	支店コード	預金種類	口座番号	備考
	0 1 3 0	0 0 4	1	1 2 3 4 5 6 7	金融機関名：　常陽銀行　　支店名：　本店営業部

組合員住所（住所は都道府県名から記入してください。）

郵便番号	住所 1（都道府県から市区町村まで）	住所 2（市区町村より下位の住所・字町名及び番地アパート名等）
3 1 0 － 8 5 8 8	茨城県水戸市	笠原町９７８－６

申告の理由及び事実発生年月日（くわしく記入すること。）

令和７年10月１日付け新規採用

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，事実に相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長　職名

氏名

職印

作成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。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

整理簿チェックNo.	入力チェック