

支 部 受 付 欄	<input type="checkbox"/> 一 般 組 合 員 <input type="checkbox"/> 短 期 組 合 員 <input type="checkbox"/> 特 別 職 ・ 船 員 組 合	組 合 員 資 格 取 得 届 書	所 属 所 受 付 日 付 欄
------------------	--	--------------------------	------------------------

所属所コード	所属所名
組 合 員 等 記 号 番 号 公立石川	職 名
フリガナ氏名	生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日
	性 別 男 ・ 女
組 合 員 資 格 取 得 区 分	一般(再任用フル含む) 特別職・船員 令和 年 月 日 採用
	一般(育休代替) 短期 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

住民票住所	〒 -
-------	-----

基礎年金番号	資格取得前に加入していた共済組合	共済組合	支部
--------	------------------	------	----

<input type="checkbox"/> 資格確認書の交付が必要である(※)	理由	1. マイナンバーカードを取得していない、又は返納済みのため 2. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていないため 3. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除済み、又は解除申請中のため 4. マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため 5. 資格取得日から概ね2週間以内に医療機関を受診する予定があるため 6. マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため 7. マイナンバーカードの更新手続き中のため 8. その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)
※資格確認書の交付が必要な方(右に該当する方)は <input type="checkbox"/> にレ点を入れ理由欄に該当番号の記入をお願いします。また、5に該当する場合は事前に共済組合までご連絡をお願いします。		
備考欄	()	

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。

公立学校共済組合石川支部長 様

令和 年 月 日

組 合 員 氏 名 (印)

(自署の場合は押印不要)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所 属 所 長 職 名
氏 名 (印)

給 振 付 込 金 口 座	金融機関名	銀行・金庫 労働金庫	支店・出張所
	金融機関コード	店舗コード	口座番号 (右詰めで記入)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※給付金等振込口座については、北陸3県に本店のある銀行・信用金庫・労働金庫とし、特段の事情を除き北國銀行を記入願います。

- 資格取得届書添付書類一覧**(組合員種別変更のみの場合、資格取得届書の提出は必要ありません)
- ・ 年金加入期間等報告書(短期組合員前歴報告書)
 - ・ 基礎年金番号の分かる書類の写し
初めて公立共済の組合員となる方は年金手帳、基礎年金番号通知書の写し等、基礎年金番号がわかる書類を添付してください。
短期組合員(厚生年金は年金機構加入)であっても基礎年金番号(20歳以上)を必ず記入してください。
 - ・ 辞令写し(任期付職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員のみ)
辞令が交付されておらず添付ができない場合、備考欄に”辞令写し後日送付”と記入ください。
 - ・ 個人番号申告書

記載例	<input checked="" type="checkbox"/> 一般	種別にチェックをすること	所属所受付印を必ず押印すること
	<input type="checkbox"/> 短期組合員	組合員資格取得届書	
	<input type="checkbox"/> 特別職・船員組合員		

所属所コード	6720000	所属所名	金沢中学校
組合員等記号番号	公立石川 123456	職名	教諭
フリガナ氏名	イシカワ ハナコ 石川 花子	生年月日	昭和・平成 ○年 ○月 ○日
		性別	男・女
組合員資格取得区分	一般(再任用フル含む)	令和 6年 12月 2日 採用	過去に他の公務員共済組合に加入していた場合は直近のものを記入
	特別職・船員 一般(育休代替) 短期	令和 年 月 日	
住民票住所	〒 920 - 8203 金沢市鞍月1丁目1番地		
基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	資格取得前に加入していた共済組合	共済組合 支部

<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書の交付が必要である(※)	理由 2	1. マイナンバーカードを取得していない、又は返納済みのため 2. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていないため 3. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除済み、又は解除申請中のため 4. マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため 5. 資格取得日から概ね2週間以内に医療機関を受診する予定があるため 6. マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため 7. マイナンバーカードの更新手続き中のため 8. その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)	
備考欄			

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。

公立学校共済組合石川支部長 様

令和 6年 12月 2日

組合員氏名 石川 花子

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 12月 2日

所属所長 職名 金沢中学校 校長
氏名 金沢 学夫

給振付込口座等	金融機関名	○○○	銀行・金庫 労働金庫	×××	支店・出張所
	金融機関コード	0 1 2 3	店舗コード	0 0 1	口座番号 (右詰めで記入)

※給付金等振込口座については、北陸3県に本店のある銀行・信用金庫・労働金庫とし、特段の事情を除き北國銀行を記入願います。

資格取得届書添付書類一覧(組合員種別変更のみの場合、資格取得届書の提出は必要ありません)

- 年金加入期間等報告書(短期組合員前歴報告書)
- 基礎年金番号の分かる書類の写し
初めて公立共済の組合員となる方は年金手帳、基礎年金番号通知書の写し等、基礎年金番号がわかる書類を添付してください。
短期組合員(厚生年金は年金機構加入)であっても基礎年金番号(20歳以上)を必ず記入してください。
- 辞令写し(任期付職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員のみ)
辞令が交付されておらず添付ができない場合、備考欄に"辞令写し後日送付"と記入ください。
- 個人番号申告書