

## 組合員等記載事項變更申告書

所 属 コード	—	—	—	—	組合員番号									変 更 対 象 者	組 合 員  被扶養者													
変 更 者	氏名					続柄		氏名					続柄															
	氏名					続柄		氏名					続柄															
	氏名					続柄		氏名					続柄															
変 更 理 由																												
変 更 内 容（変更箇所のみ記入）																												
	変 更 前						変 更 後																					
氏　　名							(フリガナ)																					
生年月日	S・H・R		年		月		日	S・H・R		年		月		日														
住 所  (住民票上の住所)	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
						(フリガナ)  <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">被扶養者の住民票が日本にない場合は、該当する記号を○で囲んでください。(注3) ア 一時的に留学                  ウ 観光・保養・ボランティア等 イ 海外赴任する組合員に同行      エ 海外赴任中に身分関係が生じた オ その他事情</div>																						
資 格 取 得 年　月　日	S・H・R		年		月		日	S・H・R		年		月		日														
そ　の　他																												
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合岩手支部長　様 令和　　　  年　　　  月　　　  日 （〒　　　  -　　　  ）（TEL　　　  -　　　  -　　　  ） 住　所 氏　名																												

- (注) 1 組合員の氏名変更の場合は、あわせて給付金受取口座の氏名変更も行ってください。  
2 氏名変更の場合で有効な資格確認書をお持ちの場合は、変更後の氏名で再交付しますので、返却してください。  
3 ア～オに該当する場合は、そのことを確認できる書類を添付してください。