







# 組合員異動報告書

一般組合員用  
後期高齢該当用

所属所名		所属所コード		共済事務担当者印 		
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名		異動年月日		
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 異動  <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当  組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)		
		枚	枚			枚
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名		異動年月日		
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 異動  <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当  組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)		
		枚	枚			枚
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名		異動年月日		
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 異動  <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当  組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)		
		枚	枚			枚
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名		異動年月日		
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 異動  <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当  組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)		
		枚	枚			枚

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

令和 年 月 日

所属所長

〒

所属所在地

職 名

氏 名

電話番号 (

〒  
 所属所在地  
 職 名  
 氏 名  
 電話番号 (



※ 後期高齢に該当した組合員（一般・短期）は全員報告が必要です。

注1 県費職員間の所属所異動の場合は、原則、報告の必要はありません。

2 市町村費職員の所属所異動や県費・市町村費職員間の異動等の場合は、組合員証等の返納の必要はありません。

3 返納すべき組合員証等を滅失している場合は、「組合員証等滅失届〔整理番号3-2〕」を添付してください。

記入例  
(所属所異動)

組合員異動報告書

一般組合員用  
後期高齢該当用

所属所名		所属所コード		共済事務担当者印		
霧島市立国分中央高等学校		325066		Ⓡ		
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日			
911111	公立 太郎	霧島市立〇〇小学校	令和	年	月	日
			6	4	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 異動 <b>➡</b> <input checked="" type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
			組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
鹿児島市, 指宿市, 出水市, 霧島市, 鹿屋市の各教育委員会への派遣者の異動については, 市立高等学校籍の異動になるため新所属所から <b>組合員異動報告書〔整理番号3〕の提出が必要</b> です。						
県費職員間の異動の場合は, <b>提出不要</b> です。						
退職・転出は, 一般組合員資格喪失届書〔整理番号3-5〕を提出してください。 ( <b>組合員異動報告書〔整理番号3〕は不要</b> )						
			組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
枚						
日						
枚						
者証等)						
枚						
			組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
令和						
年						
月						
日						
<input type="checkbox"/> 異動 <b>➡</b> <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当 <b>➡</b> 組合員証等返納			組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
			枚	枚	枚	
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日			
600000	公立 花子	鹿児島県立〇〇高等学校	令和	年	月	日
			6	4	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 異動 <b>➡</b> <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input checked="" type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の異動 <input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当 <b>➡</b> 組合員証等返納			組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
			枚	枚	枚	
上記のとおり報告します。						
公立学校共済組合鹿児島支部長 殿						
令和 6 年 4 月 2 日			〒 890-8577		公印	
所属所所在地			鹿児島市鴨池新町10-1			
所属所長			職名 校長			
			氏名 鹿児島 一郎			
			電話番号 ( 099 - 1111 - 2222 )			
※ 後期高齢に該当した組合員(一般・短期)は全員報告が必要です。						
注1 県費職員間の所属所異動の場合は, 原則, 報告の必要はありません。						
注2 市町村費職員の所属所異動や県費・市町村費職員間の異動等の場合は, 組合員証等の返納の必要はありません。						
注3 返納すべき組合員証等を滅失している場合は, 「組合員証等滅失届〔整理番号3-2〕」を添付してください。						

**記入例**  
(後期高齢に該当)

組合員異動報告書

一般組合員用  
後期高齢該当用

所属所名		所属所コード		共済事務担当者印	
鹿児島市立△△中学校		510000		Ⓡ	
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日		
8111111	公立 次郎	75歳の誕生日を入力	年	月	日
			令和 6	2	3
<input type="checkbox"/> 異動 <input checked="" type="checkbox"/> 短期組合員の後期高齢に該当した方も提出					
<input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢該当 <input type="checkbox"/> 組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
		1 枚	1 枚	1 枚	
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日		
			年	月	日
			令和		
<input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の移動 <input type="checkbox"/> その他					
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当 <input type="checkbox"/> 組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日		
			年	月	日
			令和		
<input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の移動 <input type="checkbox"/> その他					
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当 <input type="checkbox"/> 組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	異動年月日		
			年	月	日
			令和		
<input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 市町村費職員の所属所異動 <input type="checkbox"/> 県費・市町村費職員間の移動 <input type="checkbox"/> その他					
<input type="checkbox"/> 後期高齢該当 <input type="checkbox"/> 組合員証等返納		組合員証	被扶養者証	その他(高齢受給者証等)	

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

令和 6 年 2 月 3 日

所属所長

〒 890-8577

所属所所在地

鹿児島市鴨池新町10-1

職 名

校長

氏 名

鹿児島 一郎

電話番号

( 099 - 1111 - 2222 )

公印

※ 後期高齢に該当した組合員（一般・短期）は全員報告が必要です。

注1 県費職員間の所属所異動の場合は、原則、報告の必要はありません。

2 市町村費職員の所属所異動や県費・市町村費職員間の異動等の場合は、組合員証等の返納の必要はありません。

3 返納すべき組合員証等を滅失している場合は、「組合員証等滅失届〔整理番号3-2〕」を添付してください。