所属所文書受付印

記載事項等変更申告書

共済事務担当者

フリガナ 組合員氏名	組合員番号	所属所名	所属所コード

変更対象者	区分		変更事項 フリガナ 氏名	性別	生年月日（和暦）	変更対象
	1	旧			年　月　日	組合員 被扶養者
		新			年　月　日	
	2	旧			年　月　日	組合員 被扶養者
		新			年　月　日	
	3	旧			年　月　日	組合員 被扶養者
		新			年　月　日	
	変更の理由				※該当する番号を○で囲んでください。	
	1．婚姻（離婚）による改姓のため　　2．その他（　　）					

給付金受取口座	金融機関名	金融機関コード	本支店名	本支店コード	種類	口座番号（右詰め）
					普通	
	口座名義（カタカナ）		※口座の名義変更が完了した方のみ記入してください。 （変更が済んでいない場合は、変更後に「個人口座申出書〔整理番号54〕」を提出してください。）			

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合鹿児島支部長　殿

令和　　年　　月　　日　　〒　　－

申告者（組合員）　住所

氏名

電話番号　（　　－　　－　　）

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　　〒　　－

所属所所在地

所属所長　職名

氏名

電話番号　（　　－　　－　　）

注1　資格確認書が交付されていない場合（マイナ保険証を使用している場合）でも提出が必要です。

2　記載事項を変更する資格確認書等（交付されている場合のみ）及び確認資料（写し可）を添付してください。

3　組合員の氏名変更の場合は、新しい氏名で申告してください。

なお、短期給付金の受取指定口座の名義変更も必要となりますので、通帳のコピー（Ａ４サイズ）を添付してください。変更が済んでいない場合は、変更後に「個人口座申出書〔整理番号54〕」を提出してください。