（給付様式第1-2号）

※新所属所（異動先）からの提出用

組合員異動報告書（転入用）

所属コード	所　属　所　名	所　属　所　　電　話　番　号
		（　　）

氏　　名 生年月日・性別	組合員証番号	職員番号	異動発令 年　月　日	旧所属所名 （　所属コード　）	異動事由 （注１）
年　月　日　男・女			・　・	（　　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女			・　・	（　　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女			・　・	（　　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女			・　・	（　　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女			・　・	（　　）	異動 任命権者変更 任用形態変更

＜提出先・問合せ先＞
〒231-8309　横浜市中区日本大通33
公立学校共済組合神奈川支部　給付グループ
電話　(045)210-8179

所属所文書受付印

共済組合文書受付印

注１　異動事由は、該当箇所へ○をしてください。

異動事由	略表示
所属所の異動	異動

（給付様式第1-2号）

※新所属所（異動先）からの提出用

〔記入例〕

組合員異動報告書（転入用）

所属コード				所　属　所　名	所　属　所　電　話　番　号
1	2	3	4	神奈川県立○○高等学校	123（456）7890

氏　名 生年月日・性別	組合員証番号						職員番号	異動発令 年　月　日	旧所属所名 （所属コード）	異動事由（注1）
神奈川　太郎 令和3年　6月13日　男・女	1	2	3	4	5	6		2・4・1	○○小学校 （9999）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女									（　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女								・　・	（　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女								・　・	（　）	異動 任命権者変更 任用形態変更
年　月　日　男・女								・　・	（　）	異動 任命権者変更 任用形態変更

政令市の場合は共済所属コードを参照してください。

＜提出先・問合せ先＞
〒231-8309　横浜市中区日本大通33
公立学校共済組合神奈川支部　給付グループ
電話　(045)210-8179

注１　異動事由は、該当箇所へ○をしてください。

所属所文書受付印
神奈川県立 ○○高等学校 ２年４月１日 収受印

共済組合文書受付印

異動事由	略表示
所属所の異動	異動