## 組合員異動報告書(転出用)

所属コード	所属所名	所	属	所	電	話	番	号
				(	)			

異動、任命権者 変更、任用形態 変更の場合は、 提出不要です。 組合員証は返ま が、そのまさ で使用ください。

氏 名 生 年 月 日 ・ 性 別	組合員証番号	異 動 発 令 年 月 日 (注1)	異動事由 (注2)	組 合 員 証 返納受理日 (注3)	備考
			退職 死亡 転出(他支部·国共済·他共済)		
年 月 日 男・女			後期高齢者医療制度に加入		
			退職 死亡		
年 月 日 男・女			転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
			退職 死亡		
年 月 日 男・女			転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
			退職死亡		
年 月 日 男・女			転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
			退職 死亡		
年月日男・女			転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		

<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 死亡の場合、異動発令年月日は死亡日となります。
- 注2 異動事由は、該当箇所へ○をしてください。
- 注3 組合員証返納受理日は、所属が組合員から組合員証の返納を受けた日付を記入してください。 他支部への転出の場合は、転出先の所属に返納するため記入不要です。

共済組合文書受付印

異動事由	略表示
公立学校共済他支部への転出	転出(他支部)
国家公務員共済組合への転出	転出(国共済)
他の共済組合への転出	転出(他共済)

## 組合員異動報告書(転出用)

異動、**任**月権者 変更、任用形態

	所属	コード		所 属 所 名	所	属	所	電	話	番	号
1	2	3	4	神奈川県立〇〇高等学校	12	3	( <b>4</b>	56	) 7	18	90

変更、任用形態 変更の場合は、 提出不要です。 組合員証は返納 せず、そのまま ご使用ください。

氏 生 年	月日	• 性	名 別			組	合員	証番	:号		<b>異</b> 年	動 月	発 令 ] 日		異動事由 (注2) 組合員証 返納受理日(注	備 考
神奈川平成3年	太郎 6月1		甲	<b>)</b> 女	1	2	3	4	5	6	2		3	31	退職 死亡 <b>2 4</b> 転出(他支部·国共済·他共済)	1
共済	花子				A	1	0	0	0	0	2	-	3	·(注1) 31	後期高齢者医療制度に加入 退職 死亡 転出(他支部)国共済・他共済)	
平成5年1	<b>2</b> 月	<b>6</b> 日	男	女								•		•	後期高齢者医療制度に加入退職を放棄している。 他支部への転出の	坦
年	月	日	男・	女								•		•	転出(他文部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入 退職 出先に返納します	転
年	月	日	男・	女								•		•	死亡 転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入 退職	
年	月	目	男・	女								•			返職 死亡 転出(他支部・国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入 ・ ・	

<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 死亡の場合、異動発令年月日は死亡日となります。
- 注2 異動事由は、該当箇所へ○をしてください。
- 注3 組合員証返納受理日は、所属が組合員から組合員証の返納を受けた日付を記入してください。 他支部への転出の場合は、転出先の所属に返納するため記入不要です。



共済組合文書受付印

異動事由	略表示
公立学校共済他支部への転出	転出(他支部)
国家公務員共済組合への転出	転出(国共済)
他の共済組合への転出	転出(他共済)