

### 組合員異動報告書（転出用）

異動、任命権者変更、任用形態変更の場合は、**提出不要**です。組合員証は返納せず、そのままご使用ください。

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(6桁)	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
..... 年 月 日 男・女		.....	退職 死亡 転出( 支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入	.....	
..... 年 月 日 男・女		.....	退職 死亡 転出( 支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入	.....	
..... 年 月 日 男・女		.....	退職 死亡 転出( 支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入	.....	
..... 年 月 日 男・女		.....	退職 死亡 転出( 支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入	.....	
..... 年 月 日 男・女		.....	退職 死亡 転出( 支部) 転出(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5-1  
 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 異動発令年月日は退職の場合は退職日、死亡の場合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。

# 組合員異動報告書（転出用）

**〔記入例〕**

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

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	123 (456) 7890

氏名 生年月日・性別	組合員証番号(6桁)	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
神奈川 太郎 平成3年6月13日 男	1 2 3 4 5 6	3 3 31	退職 死亡 転出(支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入	3 4 1	
共済 花子 平成5年12月6日 女	A 1 0 0 0 0	3 3 31	退職 死亡 転出(東京支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
年 月 日 男・女			退職 死亡 転出(支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		他支部への転出の場 合は、組合員証は転 出先に返納します。
年 月 日 男・女			退職 死亡 転出(支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
年 月 日 男・女			退職 死亡 転出(支部) 転出(国共済・他共済) 後期高齢者医療制度に加入		
年 月 日 男・女			退職 死亡 転出(支部) 転出(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5-1  
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

神奈川県立  
〇〇高等学校  
4年4月1日  
收受印

共済組合文書受付印

注1 異動発令年月日は退職の場合は退職日、死亡の場合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。