

組合員
船員組合員
資格取得届書

				支部受付印		所属所受付印			
組合員証記号番号				公立高知					
所属所名						職名			
フリガナ				生年月日及び性別		S H		年 月 日 男 女	
氏名									
現住所									
郵便番号		都道府県・市区町村				大字以下（フリガナ）			
資格取得前に所属していた組合名						資格取得年月日		令和 年 月 日	
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付						備考			
年金の種類別		年金証書記号番号		年金額					
				円					
短期給付振込口座（銀行名・支店名・口座種別いずれかに○）									
銀行名等				支店名等		口座種別		口座番号	
1 銀行 5 信農連 2 信用金庫 6 農協 3 信用組合 7 信漁連 4 労働金庫						1 普通 2 当座			
組合員 上記のとおり 船員組合員 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 年 月 日 氏名 印						基礎年金番号			
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				〒		TEL			
所属所長				職名		職印			
氏名									

1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。

2 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者については船員手帳の記号番号を、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者については被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を、それぞれ記入してください。

処理日	・	・	入力日	・	・
-----	---	---	-----	---	---

※	上記の届出により、組合員・船員組合員の資格を取得したことを報告します。	次長	次長	班長	係	係
	令和 年 月 日					

組合員
船員組合員

資格取得届書

支部受付印	所属所受付印
	所属所 RO.O.O 受付印

記入は不要です。

組合員証記号番号	公立高知									
所属所名	〇〇小学校						職名	教諭		
フリガナ	フクリ タロウ									
氏名	福利 太郎						生年月日及び性別	S 62 年 7 月 7 日 男 H 女		
現住所										
郵便番号	都道府県・市区町村						大字以下（フリガナ）			
1 2 3 4 5 6 7	高知県高知市						〇〇 1-4-5 〇〇 1丁目4-5			
資格取得前に所属していた組合名							資格取得年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付							備考			
年金の種類別	年金証書記号番号		年金額		円					
短期給付振込口座（銀行名・支店名・口座種別いずれかに〇）										
銀行名等			支店名等			口座種別	口座番号			
△△ ① 銀行 5 信農連 2 信用金庫 6 農協 3 信用組合 7 信漁連 4 労働金庫			□□ 1 本店 ② 支店 3 出張所 4 その他			① 普通 2 当座	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9			
組合員 上記のとおり 船員組合員 の資格を取得しましたので届け出ます。							基礎年金番号			
公立学校共済組合高知支部長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏名 福利 太郎							9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。		〒000-0000 TEL 000-000-0000
令和 〇 年 〇 月 〇 日	所属所所在地	〇〇市△△町1-1-1
	職名	校長
	所属所長	土佐 一男
	氏名	

小学校
長印

- 1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- 2 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者にあつては船員手帳の記号番号を、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者にあつては被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を、それぞれ記入してください。

処理日	・	・	入力日	・	・
-----	---	---	-----	---	---

※	上記の届出により、組合員・船員組合員の資格を取得したことを報告します。	次長	次長	班長	係	係
	令和 年 月 日					