

(記入例) 県費職員

資格取得

この様式は一般組合員・一般船員組合員の様式です。短期組合員（健康保険のみ共済組合資格取得届書）にて届け出てください。

資格取得の直前、引き続いて公務員共済組合に加入していた場合は記入してください。

所属コード 7 6 5 4 3 2		所属所名 共済小学校		フリガナ キュウフ ヨシコ	職名 教諭	職員番号 (県費職員のみ) 1 2 3 4 5 6	
生年月日 年号 年 月 日 3. 昭和 4. 平成		性別 1. 男 2. 女	基礎年金番号 △ △ △ △ - △ △ △ △ △ △	氏名 給付 良子	その他 1. 県職互 2. 学校互	過去の公立学校共済組合加入の有無 1. 加入履歴あり 2. 加入履歴なし	
郵便番号 5 1 4 - × × × ×		町・大字・方書 (アパート・マンション在住の方は部屋番号まで記入してください) 三重県 ○市 □□町△△-△△ コーポ×× ○○○号室		過去に組合員として公立学校共済組合に加入していたことがある場合は「加入履歴あり」を選んでください。			
銀行コード	支店コード	振込指定口座 (市町費職員のみ記入してください) ※ 県費職員の方は振込指定口座を記入していただく必要はありません。		アパート・マンション等にお住まいの方は部屋番号まで記載してください。		資格取得年月日 年 月 日	
						01. 就職 02. 転入(支) 03. 転入(共) 07. 再就職 08. 転入(国)	

上記のとおり **一般組合員** の資格を取得しましたので届け出ます。併せて、次の事項について同意します。

- 私が組合員の期間、一部負担金払戻金、入院附加金、家族療養費附加金及び高額療養費の請求を公立学校共済組合三重支部長に委任すること。
- 公立学校共済組合三重支部が、私の給与支給機関から業務に必要な個人情報を取得すること。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 ××年 ×月 ×日 氏名 給付 良子

押印・公印は不要です。

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

職名 共済小学校 校長

所属所長 氏名 福利 一郎

(市町費職員は任命権者の証明であること)

Tel 059 - ××× - ××××

注1. 指定できる金融機関は、百五銀行、三十三銀行、東海労働金庫及び農協に限ります。

注2. 「年金加入期間等報告書」と併せてご提出ください。

注3. 公務員共済組合の年金（遺族年金は除く）を受給されている場合は「年金受給権者再就職届書」も併せてご提出ください。

注3. その他、添付書類や注意事項は裏面をご覧ください。

審査	入力	発行	送付
----	----	----	----

共済組合受付印