

県費職員向け記入例

組 合 員 異 動 報 告 書

共済組合受付印

県費教職員については記載不要です。

所属所名		共済高等学校						氏名		発令（異動）年月日		旧所属所名		提出の理由		前の任用と引き継いでいるか（※）			
所属コード		510000																	
組合員証番号		1		2		3		4		5		6		7		8			
01								年金	三郎	令和	○	年	○	月	○	日		短期組合員へ種別変更	引き続く・引き続かない
02								給付	良子	令和	○	年	○	月	○	日	共済工業高等学校	短期組合員へ種別変更	引き続く・引き続かない
03										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
04										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
05												年		月		日			引き続く・引き続かない
06												年		月		日			引き続く・引き続かない
07												年		月		日			引き続く・引き続かない
08										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
09										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
10										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
11										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
12										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
13										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
14										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない
15										令和		年		月		日			引き続く・引き続かない

組合員証を確認し、右詰め、0埋めで組合員証番号を記入してください。
職員番号が変わっても組合員証番号は変わりません。

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

職名 共済高等学校 校長

所属所長 氏名 三重 美子

〒 △△△ - △△△ - △△△△

※ 県費外職員のうち、前の任用と今回の任用の間に空白期間がある場合で、その前後の任用が事実上引き継いでいるかどうか記載してください。

（注記）注意事項や添付書類については裏面をご覧ください。