

資格取得届書

【記入例】

組合員 種別	1 一般
-----------	------

1:一般 11:短期
2:船員 12:船員短期

臨時的任用職員	<input type="checkbox"/>
会計年度任用職員(非常勤職員)フルタイム	<input type="checkbox"/>
会計年度任用職員(非常勤職員)パートタイム	<input type="checkbox"/>

※該当する場合にチェック

所属所コード	0 0 1 2 3 4 5	職 名 下		職員番号	0 1 2 3 4 5				
所 属 所 名	〇〇立〇〇小学校		職 名	教諭	フリガナ キョウサイ タロウ 組合員氏名 共済 太郎				
生 年 月 日	性 別		資 格 取 得 年 月 日		取 得 分				
年 号	年	月	日	年 号	年	月	日	取 区	得 分
3 昭和	〇	〇	〇	1 男	5 令和	〇	〇	〇	給与支 給機関
4 平成				2 女					
郵便番号			住 所						
8 5 2 - 1 2 3 4			〇〇市〇〇町〇〇-〇						
電 話 番 号			基 礎 年 金 番 号			資格取得前に所属していた組合名 (公務員であった場合のみ記入)			
1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1			1 2 3 4 5 6 7 8 9 0						
年 金 の 種 別			年 金 証 書 記 号 番 号			年 金 額			
			(年金受給者のみ記入)						
給付金等 受取口座	金融機関 コード	0 1 8 1	本 支 店 下 コ ー ド	1 0 0	口座種別	1 普通	口座名義 キョウサイ タロウ		
	金融機関名	十八親和銀行	本 支 店 名	本店営業部	口座番号 (右詰め)	1 2 3 4 5 6 7			
公立学校共済組合長崎支部が一般財団法人長崎県教職員互助組合に、組合員に対して療養費及び家族療養費の給付等を行う為に必要な医療費データ等の情報について提供することに同意します。						どちらかに○を記入してください。 (はい・いいえ)			
上記のとおり、資格取得しましたので届け出ます。						令和 ○年 ○月 ○日			
公立学校共済組合長崎支部長 様									

※臨時的任用職員、会計年度任用職員(非常勤職員)フルタイム、会計年度任用職員(非常勤職員)パートタイムは必要書類を添付すること。

所 属 所
受付年月日

〇.〇.〇
〇〇市立〇〇小学校