

資格取得届書

個人番号記入欄

☒ 別添個人番号記入様式のとおり

※チェックを入れて個人番号記入様式を添付

組合員 種別	1	一般
-----------	---	----

1:一般 11:短期
2:船員 12:船員短期

↓1:一般 2:船員のみ記入

職名	教諭
----	----

再任用職員（フルタイム・短時間（週20時間以上））	☐
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	☐

該当する場合にチェック

所 属 所 コー ド	0	0	1	2	3	4	5		職員番号	0	1	2	3	4	5				
所 属 所 名	〇〇市立〇〇小学校								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 区分									
年 号		年	月	日			年 号		年	月	日								
3 昭和			〇		〇		〇	1 男		5 令和			〇		〇	〇			
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								資格取得直前に加入していた支部名 (他県の支部期間がある場合のみ記入)			
0 8 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8								1 2 3 4 5 6 7 8 9 0								支 部			
年金の種別								年金証書記号番号								年金額			
(一般組合員及び船員組合員で年金受給者のみ記入)																			
給付金等 受取口座		金融機関 コード	0181		本支店 コード	1 0 0		口座種別	1 普通		口座名義								
		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)			キョウサイ タロウ								
公立学校共済組合長崎支部が一般財団法人長崎県教育委員会に、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より、 公金受取口座の有無にかかわらず必ず記入してください。																			
上記のとおり、資格取得届書を提出するに同意します。																			
令和 〇 年 〇 月 〇 日																			
公立学校共済組合長崎支部長 様																			

資格確認書 発行要否	☒ 発行が必要
---------------	---

資格確認書の発行が必要な場合（※）は「☐発行が必要」にチェックを入れてください。

（※）以下に該当する場合に限ります。

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申し出た者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

所 属 所 受付年月日
受付 〇.〇.〇 〇〇小学校