

組合員資格取得届書



所属所名		組合員氏名		職名	フリガナ				被扶養者 認定申告書 の添付		
所属所コード		組合員番号			組合員氏名						
									1. 有		
									2. 無		
生年月日				年齢	性別	資格取得日				資格取得区分	
元号	年	月	日			元号	年	月	日	1. 新規採用 2. 再就職 3. 転入()	
資格取得前に加入していた 共済組合名							喪失日	年 月 日			
基礎年金番号(4桁-6桁)											
マイナンバー(12桁)											
現住所	郵便番号								資格確認書発行 要否(★)		
住民票住所	※現住所と住民票 住所が異なる場合 のみ、記入してく ださい。										
給付金等 受取口座	金融機関名		本支店名		預金種別		普通				
	金融機関コード		本支店コード		口座番号						
※(一財)奈良県教職員互助組合及び(一財)奈良県職員互助会の会員については、各会に給付金等受取口座及び短期給付の情報を提供いたします。											
年金の種類	年金証書記号番号		年金額								
上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。											
公立学校共済組合奈良支部長 殿											
年 月 日			氏名								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。											
年 月 日			所属所名		所属所長						
			職・氏名								
			(電話番号)								

- (★) 資格確認書発行要否：資格確認書の発行が必要な場合とは、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、利用登録解除を申請した者、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

記入例

※奈良スーパーアプリによる申請が行えない場合のみ、この様式を使用

組合員資格取得届書

支部受付印



県費職員は職員番号を記入してください。
市町村費職員は空欄にしてください。

所属所名		組合員氏名		職名	組合員氏名				被扶養者 認定申告書 の添付
所属所コード		組合員番号							
何々小学校		公立 五郎		臨時的任用 講師	コウリツ ゴロウ				1. 有
500000		999999			公立 五郎				2. 無
生年月日			年齢	性別	資格取得日			資格取得区分	
元号	年	月	日		元号	年	月	日	1. 新規採用 2. 再就職 3. 転入 (市町村共済)
平成	11	5	5	25	男	令和	7	4	1
資格取得前に加入していた 共済組合名		市町村職員共済組合 奈良県支部			喪失日	令和 7 年 4 月 1 日			
基礎年金番号 (4桁-6桁)		1234 - 567890							
マイナンバー (12桁)		9876-5432-1098							
現住所	郵便番号	奈良市 何々 555-555 何々マンション 999						資格確認書発行 要否(★)	
	600-0000							✓	
住民票住所	※現住所と住民票住所が異なる場合のみ、記入してください。								
給付金等 受取口座	金融機関名	奈良銀行	本支店名	何々支店	預金種別	普通			
	金融機関コード	9999	本支店コード	111	口座番号	9999999			

※(一財)奈良県教職員互助組合及び(一財)奈良県職員互助会の会員については、各会に給付金等受取口座及び短期給付の情報を提供いたします。

年金の種類	年金証書記号番号	年金額
上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。		
公立学校共済組合奈良支部長 殿		
令和 7 年 4 月 1 日	氏名	公立 五郎
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。		
令和 7 年 4 月 1 日	所属所長	何々小学校 校長 奈良 一郎
(電話番号 0742-20-0000)		

- (★)資格確認書発行要否：資格確認書の発行が必要な場合とは、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、利用登録解除を申請した者、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