

短期組合員資格取得届書



所属所コード	所属所名	職名	組合員証番号		被扶養者申告書添付の有無	
			フリガナ			
			組合員氏名			
					有 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	歳	男	元号	年 月 日	1. 新規採用 2. 再就職(短期からの種別変更含む) 3. 転入(共済組合)
昭和			女	令和		
平成						
過去に公立学校共済組合の加入歴がある場合は、直近の支部名と喪失日を記入してください。			支部名	喪失日	年 月 日	
基礎年金番号(4桁-6桁)		—				
住所	—					
	↑郵便番号					
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。						
任用区分						
1. 臨時的任用職員(フルタイム)		2. 非常勤職員(短時間、3/4以上)				
3. 非常勤職員(短時間、3/4未満)		4. 会計年度任用職員(フルタイム)				
5. 会計年度任用職員(短時間、3/4以上)		6. 会計年度任用職員(短時間、3/4未満)				
7. 再任用(短時間、3/4以上)		8. 再任用(短時間、3/4未満)				
9. その他()		※短時間→短時間勤務・週20時間以上 3/4以上(未満)→週の所定勤務時間・日数が常勤職員の3/4以上(未満)と読み換えてください				
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		所属所長		所属所名		
		職・氏名				
(電話番号)						