共済様式 1 号
資 格 第 3 号

組 合 員（互助会員）異 動 報 告 書

決裁権者		担当

20	組合員氏名 職員コード		所　属　名 所属コード	
	異動（退職）年月日	年　　月　　日	転出・異動先の所属名	

被扶養者の有　無	有　・　無

異　動　区　分	被扶養者証が交付されている者の氏名	高齢受給者証が交付されている者の氏名
43 県外の公立学校等への異動（公立学校共済組合に引き続き加入）		
46 国立大学法人等への転出（国家公務員共済組合に加入）		
47 知事部局・市町村教委・警察等への転出（他の地方公務員共済組合に加入）		
44 死亡退職		
45 上記以外の退職（通常の退職等）		計　　枚
10 公立学校共済組合新潟支部所管所属内の異動（※）	計　　枚	

公立学校共済組合新潟支部長　様
一般財団法人新潟県教職員互助会理事長　様

年　　月　　日

〒＿＿＿＿—＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

所属所在地
所　属　名
所属長職氏名

職印

資格喪失証明書の発行	〒 送付先 住所
要　・　不要	

福利課受付印

（注）1　交付されている組合員証、被扶養者証、高齢受給者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証を右上にホチキス止めで添付してください。紛失した場合は、紛失届を提出してください。
2　組合員証は、右下QRコードを避けて、ハサミで切り込みをいれてください。（完全に切り離さないこと。）

（※）「10 公立学校共済組合新潟支部所管所属内の異動」は、次の場合のみ新たな所属で報告してください。
なお、「転出・異動先の所属名」は入力不要です。
・4月定期異動以外の所属異動

（※）日付は和暦で記入してください。

平成26年8月改正