

記入例

住所・氏名・口座・個人番号 変更届 (マイナンバー)

R4.9 [変更届]

*氏名変更の場合

所属所名	〇〇小学校	組合員氏名	共済 花子	新氏名で書類を作成してください	所属所コード	1	2	3	4	5	
					証番号(番号)入のこと	1	2	3	4	5	6

*この記入例は、氏名変更と同時に住所も変更した場合のものです。

変更区分 (該当する欄に○)	住所	<input type="radio"/> 組合員のみ転居	氏名	<input type="radio"/> 組合員氏名変更(訂正)
		<input type="radio"/> 組合員・被扶養者ともに転居		被扶養者氏名変更(訂正)
		<input type="radio"/> 被扶養者のみ転居(同居 → 別居)	口座	給付金受取口座変更
		<input type="radio"/> 被扶養者のみ転居(別居 → 同居)	個人番号	組合員個人番号変更
		<input type="radio"/> その他()		被扶養者個人番号変更

※変更しようとする欄のみ記入のこと。

組合員	<input checked="" type="checkbox"/> 住所変更	〒 870 - 〇〇〇〇	大分県大分市府内町3-10-1			
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名変更	カナ	キヨウサイ	ハナコ	(旧氏名)	
		氏	共済	花子	大分 花子	
	<input type="checkbox"/> 口座変更	金融機関名(いずれかに○)	支店コード	支店名	種類	口座番号
		大分銀行 [0183]		1		
		九州労働金庫 [2990]		普通		
		大分県信用組合 [2870]	支店			
<input type="checkbox"/> 個人番号	「個人番号記入様式」に個人番号を記入し、添付してください。					

被扶養者	1	カナ	* 組合員証を添付して提出してください * 金融機関へも別途氏名変更の手続きをしてください			同居の場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 国内	<input type="checkbox"/> 国外	
		氏名	続柄 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号	「個人番号記入様式」に個人番号を記入し、添付してください。				
	2	カナ	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 同居	〒	—	※別居の場合の住所(同居の場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 国内	<input type="checkbox"/> 国外
		氏名	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 氏名変更	左記のとおり				
		続柄 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号	「個人番号記入様式」に個人番号を記入し、添付してください。					
	3	カナ	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 同居	〒	—	※別居の場合の住所(同居の場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 国内	<input type="checkbox"/> 国外
		氏名	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 氏名変更	左記のとおり				
		続柄 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号	「個人番号記入様式」に個人番号を記入し、添付してください。					

(注) 令和2年4月以降、住所変更をする被扶養者が「国外」(＝日本国内に住民票がない)に該当する場合、別途必要書類を提出してください。(必要書類は、「共済OITAガイドブック」等を参照のこと。)

また、日本国内に住所があっても、マイナンバーを活用した情報連携又は住基照会(J-LIS)により共済組合が住所情報を確認できない場合は、後日、共済組合から所属所を通じて「住民票」の提出を依頼します。

所属機関受付	上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合大分支部長 殿	住所	大分市府内町3-10-1	
受付 〇〇小学校 第 〇号 〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日	<届出者> 組合員	氏名	共済 花子
支部受付	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇年〇月〇日	職名	〇〇 小学校長	
所属機関受付印の日付と所属機関の長証明日は同日としてください。	<所属機関の長>	氏名	福利 厚生	
	事務担当者	公立 太郎	連絡先	〇〇 小学校 公印
		<input type="checkbox"/> 所属所 <input checked="" type="checkbox"/> 学校支援センター	連絡先電話番号 097-506-XXXX	

R4.9 [変更届]