

〈記入例:資格取得〉
正規職員

<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">一般</div>	一般共済組合員申告書 支部様式	共済組合受付欄	所属コード※6桁 300000	所属所名 城内高等学校	共済組合使用欄 課長 係長 担当		
	互助会加入申告書 (互)		所属受付日 令和 8 年 4 月 〇	所属電話番号	所属事務担当者名 担当 当子		
	資格確認書等所屬 令和 年 月 日		番号が変わる方で、有効期限内の資格確認書をお持ちの場合は回収が必要です。		備考 (特記事項がある場合はこちらに記載してください。) 例) 氏名の漢字、吉は「吉」 例) 年金番号は現在新規発行中のため、後日提出します (20歳未満)		
	※回収すべき証がある場合のみ		新たに点検表を記載しています。必ずご確認の上、提出してください。		裏面点検表の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 確認済		

組合員番号 0 1 2 3 4 5 6		組合員名 フリガナ ヨシダ ハイロソウ 漢字 姓 吉 田 名 入 蔵		続柄コード 0 本人	元号 <input type="checkbox"/> 昭和 3 <input type="checkbox"/> 平成 4 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5	生年月日 年 月 日 16 4 2	教職員互助会 <input checked="" type="checkbox"/> 加入する (当互助会諸規定を了承) <input type="checkbox"/> 加入しない
資格取得日 (採用日) 元号 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 3 <input type="checkbox"/> 平成 4 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 8 4 1		資格取得区分 <input type="checkbox"/> 新規採用		転入前の保険者 転入前保険者での資格喪失日		資格確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 必要	
佐賀銀行 県庁支店 口座番号 0 1 7 9 6 0 1 4 5 6 7 8 9 0 7 6 5 4 3 2 1 1 1 1		給付金等振込用口座 必ず「佐賀銀行県庁支店」の口座を開設し、通帳コピーを添付してください。		基礎年金番号 基礎年金番号通知書や年金手帳の写しなどを添付してください		※3か月未満の有効期限内で発行します	
郵便番号 8 4 0		住所 (住民票またはマイナンバーカード表面に表記されているとおりの住所を記入してください) 及び市区町村名 佐賀県 佐賀市		町名・番地及び建物名 城内一丁目1番59号		新規採用の方については、マイナンバーの紐づけに時間を要するため発行をおすすめします。 ※4月採用の方には全員発行します。	
電話番号 (自宅または携帯) 0952 - 23 - 1234		申告理由欄 (事実発生日など詳しく記入してください)		令和 8 年 4 月 〇 日 職名 城内高等学校 学校長		所属長 氏名 公立 太郎	

【新規採用の場合】例) 令和8年4月1日付、新規採用 【他支部からの転入の場合】例) 令和8年4月1日付、公立学校共済組合福岡支部より転入 【知事局より転入の場合】例) 令和8年4月1日付、知事部局より転入。 【再任用フルタイムの場合】例) 令和8年4月1日付、再任用フルタイムとして採用。	共済組合使用欄 資格情報のお知らせ 送付日 令和 年 月 日 資格確認書 送付日 令和 年 月 日 備考
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合佐賀支部長 様 (一財)佐賀県教職員互助会理事長 様 令和 8 年 4 月 〇 日 申告者 住所 佐賀県佐賀市内一丁目1番59号 (組合員) 氏名 吉 田 入 蔵	

〈記入例:資格取得〉
正規職員

事務担当者向け提出前簡易点検表

- 組合員本人は、太枠内すべての箇所にもれなく記入していますか？
(申告理由によって記入を省略できる欄もあります。記入例をご参考ください。)
- 現在の任用（最新）の組合員番号が記入されていますか？
- 氏名は、住民票等の字体のとおり、正確に記入されていますか？
(外字が含まれる場合は、様式右上の備考欄にはっきりと手書きしてください。)
- 住所は、住民票等の表記のとおり、正確に記入されていますか？
- 日付が空欄になっている箇所はありませんか？
- 佐賀銀行県庁支店の口座番号がわかる書類を添付しましたか？
- 当該口座について、長期未使用による自動解約を含め、退職後6か月を経過するまで、解約しないよう説明しましたか？
- 所属長から事実と相違ない旨の証明は受けていますか？
- 基礎年金番号がわかる書類を添付しましたか？
- 「個人番号（マイナンバー）報告書」を添付しましたか？
- 申告書類一式のコピー保管を完了しましたか？

すべてにチェックが入っていますか？

申告書記入時の注意事項

申告理由	注意事項	記入箇所
組合員資格取得 互助会加入申出	1 組合員の資格を取得した者に被扶養者の要件を備え、認定を要する者がいる場合は、被扶養者申告書も添付すること。 2 資格取得前に所属していた組合名欄は、国家公務員、地方公務員等の期間に係るその組合名を記入すること。 3 教職員互助会の定款や諸規程の内容は、当互助会ホームページで確認すること。	申告理由欄
資格情報のお知らせ 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格情報のお知らせの再交付と記載すること。 また、マイナポータル上で確認可能な場合は、それを活用すること。	申告理由欄
資格確認書 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格確認書の再交付と記載すること。また、紛失等による場合は、下記の誓約書に自署すること。	申告理由欄
記載事項変更	氏名、性別、生年月日、住所等の変更や訂正があったときは、遅滞なく提出すること。	申告理由欄

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名： _____

氏 名： _____
(氏名は本人が自署すること)

誓 約 書

地方公務員等共済組合法施行規程第96条に基づき、表記のとおり資格確認書再交付申請書により申請いたしました。今後このようなことがないように充分注意いたすとともに組合において無効扱いとされた資格確認書が他の者に使用され、組合に損害を与えた場合は、その価額に異議なく弁償いたします。

なお、当該資格確認書によりその他の事故が発生した場合は、組合に迷惑をかけることを誓約します。

〈記入例:再交付〉

一般 一般共済組合員申告書 支部様式
 互助会加入申告書 (互) 様式第1号

組合員資格取得届
 互助会加入申出
 再交付申請
 記載事項変更申請

資格確認書等所属回収日
 令和 年 月 日
※回収すべき証がある場合のみ

共済組合受付欄	所属コード※6桁	所属所名	共済組合使用欄		
	300000	城内高等学校	課長	係長	担当
	所属受付日	所属書送付日	所属事務担当者名		
	令和 8 年 〇 月 〇 日		担当 当子		
備考	新たに点検表を記載しています。必ずご確認の上、提出してください。		裏面点検表の確認		
	(特記事項がある場合はこちらに記載してください。)		<input checked="" type="checkbox"/> 確認済		

組合員番号						組合員名						続柄コード			生年月日			教職員互助会	
フリガナ						キョウサイ						0 本人			元号			加入する	
漢字						姓 共 済						性別			年 月 日			(当互助会諸規定を了承)	
0 1 2 3 4 5 6						名 太 郎						<input checked="" type="checkbox"/> 男 1			昭 和 3			<input type="checkbox"/> 加入しない	
												<input type="checkbox"/> 女 2			平 成 4				
												<input type="checkbox"/>			令 和 5				
資格取得日(採用日)				資格取得区分				転入前の保険者				転入前保険者での資格喪失日							
元号				年 月 日				<input type="checkbox"/> 新規採用											
<input type="checkbox"/> 昭和 3								<input type="checkbox"/> 他支部からの転入				公立学校共済組合支部名:							
<input type="checkbox"/> 平成 4												<input type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日							
<input type="checkbox"/> 令和 5								<input type="checkbox"/> 他共済からの転入				共済組合名及び支部名:							
												<input type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日							
												<input type="checkbox"/> 令和 5							
佐賀銀行						資格確認書													
0 1 7						紛失状況については詳しく記入してください。再交付を申請する書類(「資格確認書」「資格情報のお知らせ」)を記載してください。													
電話番号						紛失状況については詳しく記入してください。再交付を申請する書類(「資格確認書」「資格情報のお知らせ」)を記載してください。													
						<input checked="" type="checkbox"/> 必要 ※3か月未満の有効期限で発行します													
						マイナンバーをお持ちでない方、マイナ保険証の紐づけをしていない方は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。													

申告理由欄(事実発生日など詳しく記入してください)

例) 令和8年〇月〇日、病院を受診する際に資格確認書を紛失していることに気づき、思い当たる所を探しましたが見つかりませんので「資格確認書」の再交付の申請をいたします。念のため、警察への届出はしています。

例) 令和8年〇月〇日、病院を受診する際にマイナンバーカードを紛失していることに気づき、思い当たる所を探しましたが見つかりませんでした。現在、マイナンバーカード交付手続中のため、「資格確認書」の再交付を申請いたします。警察への届出はしています。

資格情報のお知らせ		公立学校共済組合佐賀支部長 様 (一財)佐賀県教職員互助会理事長 様	令和 8 年 4 月 〇 日
資格確認書		令和 8 年 4 月 〇 日	職名 城内高等学校 学校長
送付日		令和 年 月 日	所属長
備考		申告者 住所 佐賀県佐賀市内一丁目1番59号 (組合員) 氏名 共 済 太 郎	氏名 公 立 太 郎

〈記入例:再交付〉

事務担当者向け提出前簡易点検表

- 組合員本人は、太枠内すべての箇所にもれなく記入していますか？
(申告理由によって記入を省略できる欄もあります。記入例をご参考ください。)
- 現在の任用（最新）の組合員番号が記入されていますか？
- 氏名は、住民票等の字体のとおり、正確に記入されていますか？
(外字が含まれる場合は、様式右上の備考欄にはっきりと手書きしてください。)
- 住所は、住民票等の表記のとおり、正確に記入されていますか？
- 日付が空欄になっている箇所はありませんか？
- 佐賀銀行県庁支店の口座番号がわかる書類を添付しましたか？
- 当該口座について、長期未使用による自動解約を含め、退職後6か月を経過するまで、解約しないよう説明しましたか？
- 所属長から事実と相違ない旨の証明は受けていますか？
- 基礎年金番号がわかる書類を添付しましたか？
- 「個人番号（マイナンバー）報告書」を添付しましたか？
- 申告書類一式のコピー保管を完了しましたか？

「資格確認書」を紛失した場合は、必ず誓約書を記入してください。退職時に紛失した場合も同様です。
「資格情報のお知らせ」の紛失の場合は不要です。

申告書記入時の注意事項

申告理由	注意事項	記入箇所
組合員資格取得 互助会加入申出	1 組合員の資格を取得した者に被扶養者の要件を備え、認定を要する者がいる場合は、被扶養者申告書も添付すること。 2 資格取得前に所属していた組合名欄は、国家公務員、地方公務員等の期間に係るその組合名を記入すること。 3 教職員互助会の定款や諸規程の内容は、当互助会ホームページで確認すること。	申告理由欄
資格情報のお知らせ 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格情報のお知らせの再交付と記載すること。 また、マイナポータル上で確認可能な場合は、それを活用すること。 再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく	申告理由欄
資格再 記載		申告理由欄
		申告理由欄

再交付の場合は、こちらのチェックは不要です。

公立学校共済組合佐賀支部長 様

令和 年 月 日

所属名： _____

氏名： _____
(氏名は本人が自署すること)

誓 約 書

地方公務員等共済組合法施行規程第96条に基づき、表記のとおり資格確認書再交付申請書により申請いたしました。今後このようなことがないように充分注意いたすとともに組合において無効扱いとされた資格確認書が他の者に使用され、組合に損害を与えた場合は、その価額に異議なく弁償いたします。

なお、当該資格確認書によりその他の事故が発生した場合は、組合に迷惑をかけることを誓約します。

〈記入例:記載事項変更①〉
氏名変更・転居 の場合

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-weight: bold;">一般</div>	一般共済組合員申告書 支部様式	共済組合受付欄	所属コード※6桁 300000	所属所名 城内高等学校	共済組合使用欄				
	互助会加入申告書 (互)様式第(五)		氏名変更の方で、資格確認書の記載事項が変更になる方は回収が必要です。		課長	係長	担当		
<input type="checkbox"/> 組合員資格取得届 <input type="checkbox"/> 互助会加入申出 <input type="checkbox"/> 再交付申請 <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項変更申請		資格確認書等所属回収日 令和 年 月 日 ※回収すべき証がある場合のみ	所属受付日 年 月 日	新たに点検表を記載しています。 必ずご確認の上、提出してください。		所属事務担当者名 担当 当子			
			備考 (特記事項がある場合はこちらに記載してください。) (例) 氏名の齋の字は「齋」		裏面点検表の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 確認済				
組合員番号 0 1 2 3 4 5 6		組合員名 フリガナ サイトウ ハナコ 漢字 姓 齋 藤 名 花 子		続柄コード 0 本人 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 1 <input type="checkbox"/> 女 2		生年月日 元号 昭和 3 年 月 日 平成 4 年 月 日 令和 5 年 月 日 16 4 2		教職員互助会 <input type="checkbox"/> 加入する (当互助会諸規定を了承) <input type="checkbox"/> 加入しない	
資格取得日(採用日) 元号 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 3 <input type="checkbox"/> 平成 4 <input type="checkbox"/> 令和 5		資格取得区分 <input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入 公立学校共済組合支部名: <input type="checkbox"/> 他共済からの転入 共済組		転入前の保険者 新しい氏名を記入してください。		転入前保険者での資格喪失日 平成 4 年 月 日 令和 5 年 月 日 平成 4 年 月 日 令和 5 年 月 日			
給付金等振込用口座 佐賀銀行 県庁支店 口座番号 0 1 7 9 6 0 1		住所(住民票またはマイナンバーカード表面に表記されているとおりの住所を記入してください) 都道府県及び市区町村名 佐賀県 佐賀市		町名・番地及び建物名 城内一丁目1番59号 新しい住所を記載してください。 × 城内1-1-59 × 城内1丁目1番59号 市町によっては漢数字の場合があります。 他、「大字」等がある場合は省略しないでください。		資格確認書 <input type="checkbox"/> 必要 ※3か月未満の有効期限で発行します			
郵便番号 8 4 0 8 5 7 0		電話番号(自宅または携帯)		申告理由欄(事実発生日など詳しく記入してください)		マイナンバーをお持ちでない方、 マイナ保険証の紐づけをしていない方は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 転居のみの場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れないでください。			
【転居の場合】例) 令和8年3月25日付(住民票異動日)、転居のため。 ※転居の場合は住民票を移した場合のみ提出 ◎注意 被扶養者がいる組合員が被扶養者と一緒に転居する場合は、組合員のみ提出してください。(被扶養者の記載事項変更申請は不要)									
【氏名変更の場合】例) 令和8年1月22日付(入籍日)、婚姻により改姓のため。「共済」→「齋藤」									
共済組合使用欄 資格情報のお知らせ 送付日 令和 年 月 日		上記のとおり申告します。 公立学校共済組合佐賀支部長 様 (一財)佐賀県教職員互助会理事長 様			上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				
資格確認書 送付日 令和 年 月 日		令和 8 年 4 月 〇 日			令和 8 年 4 月 〇 日				
備考		申告者 住所 佐賀県佐賀市内一丁目1番59号 (組合員) 氏名 齋 藤 花 子			職名 城内高等学校 学校長 所属長 氏名 公 立 太 郎				

〈記入例:記載事項変更①〉
氏名変更・転居 の場合

事務担当者向け提出前簡易点検表

- 組合員本人は、太枠内すべての箇所にもれなく記入していますか？
(申告理由によって記入を省略できる欄もあります。記入例をご参考ください。)
- 現在の任用（最新）の組合員番号が記入されていますか？
- 氏名は、住民票等の字体のとおり、正確に記入されていますか？
(外字が含まれる場合は、様式右上の備考欄にはっきりと手書きしてください。)
- 住所は、住民票等の表記のとおり、正確に記入されていますか？
- 日付が空欄になっている箇所はありませんか？
- 佐賀銀行県庁支店の口座番号がわかる書類を添付しましたか？
- 当該口座について、長期未使用による自動解約を含め、退職後6か月を経過するまで、解約しないよう説明しましたか？
- 所属長から事実と相違ない旨の証明は受けていますか？
- 基礎年金番号がわかる書類を添付しましたか？
- 「個人番号（マイナンバー）報告書」を添付しましたか？
- 申告書類一式のコピー保管を完了しましたか？

申告書記入時の注意事項

申告理由	注意事項	記入箇所
組合員資格取得 互助会加入申出	1 組合員の資格を取得した者に被扶養者の要件を備え、認定を要する者がいる場合は、被扶養者申告書も添付すること。 2 資格取得前に所属していた組合名欄は、国家公務員、地方公務員等の期間に係るその組合名を記入すること。 3 教職員互助会の定款や諸規程の内容は、当互助会ホームページで確認すること。	申告理由欄
資格情報のお知らせ 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格情報のお知らせの再交付と記載すること。 また、マイナポータル上で確認可能な場合は、それを活用すること。	申告理由欄
資格再 記載	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく	申告理由欄
		申告理由欄

氏名変更・転居の場合は、こちらのチェックは不要です。

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名： _____

氏 名： _____
(氏名は本人が自署すること)

誓 約 書

地方公務員等共済組合法施行規程第96条に基づき、表記のとおり資格確認書再交付申請書により申請いたしました。今後このようなことがないように充分注意いたすとともに組合において無効扱いとされた資格確認書が他の者に使用され、組合に損害を与えた場合は、その価額に異議なく弁償いたします。

なお、当該資格確認書によりその他の事故が発生した場合は、組合に迷惑をかけることを誓約します。

〈記入例:記載事項変更②〉
 単身赴任による転居 の場合

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-weight: bold;">一般</div>	一般共済組合員申告書 支部様式 互助会加入申告書 (互) 様式第1号		共済組合受付欄		所属コード※6桁		所属所名		共済組合使用欄		
					300000		城内高等学校		課長	係長	担当
					所属受付日		所属電話番号		所属事務担当者名		
					令和 8 年 〇 月 〇 日		新たに点検表を記載しています。 必ずご確認の上、提出してください。		担当 当子		
<input type="checkbox"/> 組合員資格取得届 <input type="checkbox"/> 互助会加入申出 <input type="checkbox"/> 再交付申請 <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項変更申請		資格確認書等所属回収日 令和 年 月 日 <small>※回収すべ</small>		転居のみの場合は回収は不要です。		備考 (特記事項がある場合はこちらに記載してください。)		裏面点検表の確認			<input checked="" type="checkbox"/> 確認済
組合員番号		組合員名		続柄コード		生年月日		教職員互助会			
0 1 2 3 4 5 6		フリガナ キョウサイ シゲソウ		0 本人		元号 年 月 日		<input type="checkbox"/> 加入する <small>(当互助会諸規定を了承)</small> <input type="checkbox"/> 加入しない			
		漢字 姓 共 済 名 茂 造		<input type="checkbox"/> 昭 和 3 <input checked="" type="checkbox"/> 男 1 <input type="checkbox"/> 女 2		<input checked="" type="checkbox"/> 平 成 4 <input type="checkbox"/> 昭 和 5		4 4 2			
資格取得日(採用日)		資格取得区分		転入前の保険者		転入前保険者での資格喪失日					
元号 年 月 日		<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入 <input type="checkbox"/> 他共済からの転入		公立学校共済組合支部名: 佐賀県立城内高等学校		<input type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 5 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 5 年 月 日					
給付金等振込用口座		佐賀銀行 県庁支店		口座番号		資格確認書		<input type="checkbox"/> 必要 <small>※3か月未満の有効期限で発行します</small>			
0 1 7 9 6 0 1											
郵便番号		住所(住民票またはマイナンバーカード表面に表記されているとおりの住所を記入してください)		都道府県及び市区町村名		町名・番地及び建		転居のみの場合は <input checked="" type="checkbox"/> は入れないでください。			
8 4 0 8 5 7 0		佐賀県 佐賀市		城内一丁目1番59号							
電話番号(自宅または携帯)											
申告理由欄(事実発生日など詳しく記入してください)											
<p>【単身赴任開始の場合】例) 令和8年〇月〇日付で単身赴任となり、家族と別居することとなるため申告します。</p> <p>【単身赴任終了の場合】例) 令和8年〇月〇日付で単身赴任が終了となり、家族と同居するため申告します。</p> <p>◎注意 単身赴任で組合員と被扶養者が別居・同居になる場合は組合員と被扶養者のどちらも記載事項変更申請が必要となります。</p>											
資格情報のお知らせ		公立学校共済組合佐賀支部長 様 (一財)佐賀県教職員互助会理事長 様		令和 8 年 4 月 〇 日		職名 城内高等学校 学校長					
送付日 令和 年 月 日						所属長					
資格確認書		令和 8 年 4 月 〇 日				氏名 公 立 太 郎					
送付日 令和 年 月 日											
備考		申告者 住所 佐賀県佐賀市内一丁目1番59号 (組合員) 氏名 共 済 茂 造									

〈記入例:記載事項変更②〉
 単身赴任による転居 の場合

事務担当者向け提出前簡易点検表

- 組合員本人は、太枠内すべての箇所にもれなく記入していますか？
 (申告理由によって記入を省略できる欄もあります。記入例をご参考ください。)
- 現在の任用(最新)の組合員番号が記入されていますか？
- 氏名は、住民票等の字体のとおり、正確に記入されていますか？
 (外字が含まれる場合は、様式右上の備考欄にはっきりと手書きしてください。)
- 住所は、住民票等の表記のとおり、正確に記入されていますか？
- 日付が空欄になっている箇所はありませんか？
- 佐賀銀行県庁支店の口座番号がわかる書類を添付しましたか？
- 当該口座について、長期未使用による自動解約を含め、退職後6か月を経過するまで、解約しないよう説明しましたか？
- 所属長から事実と相違ない旨の証明は受けていますか？
- 基礎年金番号がわかる書類を添付しましたか？
- 「個人番号(マイナンバー)報告書」を添付しましたか？
- 申告書類一式のコピー保管を完了しましたか？

申告書記入時の注意事項

申告理由	注意事項	記入箇所
組合員資格取得 互助会加入申出	1 組合員の資格を取得した者に被扶養者の要件を備え、認定を要する者がいる場合は、被扶養者申告書も添付すること。 2 資格取得前に所属していた組合名欄は、国家公務員、地方公務員等の期間に係るその組合名を記入すること。 3 教職員互助会の定款や諸規程の内容は、当互助会ホームページで確認すること。	申告理由欄
資格情報のお知らせ 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格情報のお知らせの再交付と記載すること。 また、マイナポータル上で確認可能な場合は、それを活用すること。 再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく	申告理由欄
資格再	単身赴任の場合は、こちらのチェックは不要です。	申告理由欄
記載		申告理由欄

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名： _____

氏 名： _____
(氏名は本人が自署すること)

誓 約 書

地方公務員等共済組合法施行規程第96条に基づき、表記のとおり資格確認書再交付申請書により申請いたしました。今後このようなことがないように充分注意いたすとともに組合において無効扱いとされた資格確認書が他の者に使用され、組合に損害を与えた場合は、その価額に異議なく弁償いたします。

なお、当該資格確認書によりその他の事故が発生した場合は、組合に迷惑をかけることを誓約します。

〈記入例:記載事項変更③〉
海外派遣による転居 の場合

事務担当者向け提出前簡易点検表

- 組合員本人は、太枠内すべての箇所にもれなく記入していますか？
(申告理由によって記入を省略できる欄もあります。記入例をご参考ください。)
- 現在の任用（最新）の組合員番号が記入されていますか？
- 氏名は、住民票等の字体のとおり、正確に記入されていますか？
(外字が含まれる場合は、様式右上の備考欄にはっきりと手書きしてください。)
- 住所は、住民票等の表記のとおり、正確に記入されていますか？
- 日付が空欄になっている箇所はありませんか？
- 佐賀銀行県庁支店の口座番号がわかる書類を添付しましたか？
- 当該口座について、長期未使用による自動解約を含め、退職後6か月を経過するまで、解約しないよう説明しましたか？
- 所属長から事実と相違ない旨の証明は受けていますか？
- 基礎年金番号がわかる書類を添付しましたか？
- 「個人番号（マイナンバー）報告書」を添付しましたか？
- 申告書類一式のコピー保管を完了しましたか？

申告書記入時の注意事項

申告理由	注意事項	記入箇所
組合員資格取得 互助会加入申出	1 組合員の資格を取得した者に被扶養者の要件を備え、認定を要する者がいる場合は、被扶養者申告書も添付すること。 2 資格取得前に所属していた組合名欄は、国家公務員、地方公務員等の期間に係るその組合名を記入すること。 3 教職員互助会の定款や諸規程の内容は、当互助会ホームページで確認すること。	申告理由欄
資格情報のお知らせ 再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく記入すること。なお、資格情報のお知らせの再交付と記載すること。 また、マイナポータル上で確認可能な場合は、それを活用すること。	申告理由欄
資格再 記載	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく	申告理由欄
	単身赴任の場合は、こちらのチェックは不要です。	申告理由欄

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名： _____

氏 名： _____
(氏名は本人が自署すること)

誓 約 書

地方公務員等共済組合法施行規程第96条に基づき、表記のとおり資格確認書再交付申請書により申請いたしました。今後このようなことがないように充分注意いたすとともに組合において無効扱いとされた資格確認書が他の者に使用され、組合に損害を与えた場合は、その価額に異議なく弁償いたします。

なお、当該資格確認書によりその他の事故が発生した場合は、組合に迷惑をかけることを誓約します。