

〈記入例：資格取得〉  
臨時的任用職員

**短期**

短期共済組合員申告書  
互助会加入申告書 (互)

- 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

支部様式  
共済組合受付欄  
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。  
資格確認書等所属  
令和 年 月 日  
※回収すべき証がある場合のみ

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	
所属受付日 令和 8 年 〇 月 〇 日	所属電話番号	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)		裏面点検表の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 確認済	

組合員番号 4 1 2 3 4 5 6	フリガナ ヨシダ	組合員名 ハイルゾウ	続柄コード 0 本人	元号 昭和 3 平成 4 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 (会計年度職員は加入対象外)
漢字 姓 吉 田 名 入 蔵	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 1 <input type="checkbox"/> 女 2	資格取得日 (採用日) 元号 年 月 日 令和 8 年 4 月 1 日	任用開始日 令和 8 年 4 月 1 日	雇用期間の延長 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	資格取得区分 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時的任用職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	公立学校共済組合他支部での勤務経験 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 支部名: 福岡支部
任用終了日 令和 8 年 9 月 30 日	過去の職員番号がわかる方はこちらをご記入ください	雇用通知書等を確認して最初の任用期間を記入してください。		当時の雇用期間 開始日 令和 5 年 4 月 1 日 終了日 令和 7 年 3 月 31 日		資格確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 ※3か月未満の有効期限で発行します
給付金等振込用口座 佐賀銀行 支店コード 口座番号 0 1 7 9 5 0 0 4 5 6 7 8 9 0 7 6 5 4 3 2 1 1 1 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) 必ず「佐賀銀行」の口座を記入し、通帳コピーを添付してください。		当共済組合で年金加入期間を確認します		町名・番地及び建物名 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) 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)					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。

例) 令和8年4月1日 臨時的任用採用

× 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」や建物名等の記載がある場合は省略しないでください。

共済組合使用欄 資格情報のお知らせ	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
送付日 令和 年 月 日	
資格確認書	令和 8 年 4 月 〇 日
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 吉 田 入 蔵

上記	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

〈記入例：資格取得〉  
臨時的任用職員

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？
- 佐賀銀行本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？
- 雇用通知書など雇用期間がわかる証明書は添付しましたか？
- 公立学校共済組合他支部での勤務経験について、本人に確認しましたか？
- 短期組合員の資格を満たしていることを確認しましたか？
- 任用開始日及び終了日欄、雇用期間の延長欄は、雇用通知書など雇用期間がわかる証明書の内容と一致していますか？
- 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：資格取得〉  
会計年度任用職員

**短期**

短期共済組合員申告書  
互助会加入申告書 (互)

- 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

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。

資格確認書等所属  
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

300000

所属所名

城内高等学校

共済組合使用欄

課長 係長 担当

所属受付日

令和 8 年 〇 月 〇 日

所属電話番号

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) 氏名の漢字、吉は「吉」  
例) 年金番号現在確認中のため、後日提出します 等

裏面点検表の確認

確認済

組合員番号						組合員名						続納コード		生年月日			教職員互助会				
4	1	2	3	4	5	フリガナ	ヨシダ					ハイロソウ		0	本人	元号	年	月	日	<input type="checkbox"/> 加入する (当互助会諸規定を了承)	
						漢字	姓		名				<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 3	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 4	<input type="checkbox"/> 令和 5	16	4	2	<input checked="" type="checkbox"/> 加入しない (会計年度職員は加入対象外)
資格取得日(採用日)				任用開始日				雇用期間の延長				資格取得区分				公立学校共済組合他支部での勤務経験					
元号	年	月	日	令和 8 年 4 月 1 日					<input type="checkbox"/> 臨時任用職員	<input checked="" type="checkbox"/> 会計年度任用職員	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	支部名:								
<input type="checkbox"/> 昭和 3	<input type="checkbox"/> 平成 4	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 5	8 4 1	任用終了日	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				過去の職員番号がわかる方はこちらもご記入ください				当時の雇用期間								
				令和 9 年 3 月 31 日					雇用通知書等を確認して任用期間を記入してください。				開始日 終了日								
給付金等振込用口座						当共済組合で年金加入期間を確認します						資格確認書									
佐賀銀行		支店コード		口座番号		0 1 7 9 5 0 0 4 5 6 7 8 9 0 7 6 5 4 3 2 1 1 1 1						<input checked="" type="checkbox"/> 必要									
必ず「佐賀銀行」の口座を記入し、通帳コピーを添付してください。						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)						※3か月未満の有効期限で発行します									
電話番号(自宅または携帯)						市区町村名						町名・番地及び建物名									
0952 - 23 - 1234						佐賀県 佐賀市						城内一丁目1番59号									
申告理由欄(事実発生日など詳しく記入してください)														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。							
例) 令和8年4月1日 会計年度任用職員採用														× 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」や建物名等の記載がある場合は省略しないでください。							

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

上記  
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

〈記入例：資格取得〉  
会計年度任用職員

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？
- 佐賀銀行本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？
- 雇用通知書など雇用期間がわかる証明書は添付しましたか？
- 公立学校共済組合他支部での勤務経験について、本人に確認しましたか？
- 短期組合員の資格を満たしていることを確認しましたか？
- 任用開始日及び終了日欄、雇用期間の延長欄は、雇用通知書など雇用期間がわかる証明書の内容と一致していますか？
- 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：再交付申請>

**短期**

短期共済組合員申告書 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	所属電話番号			
	令和 8 年 〇 月 〇 日		所属事務担当者名		
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。		担当 当子		
(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						ヨシダ ハイロソウ						0 本人			元号			昭和 3			加入する																				
漢字						姓 吉田 名 入蔵						性別			昭和 3			加入しない																							
												<input checked="" type="checkbox"/> 男 1			平成 4			16 4 2			<input type="checkbox"/> 加入しない																				
												<input type="checkbox"/> 女 2			令和 5			(会計年度職員は加入対象外)																							
資格取得日(採用日)						任用開始日						雇用期間の延長						資格取得区分						公立学校共済組合他支部での勤務経験																	
元号						令和						年 月 日						元号						年 月 日						□ なし □ あり 支部名:											
□ 昭和 3						□ 平成 4						□ 令和 5						□ 昭和 3						□ 平成 4						□ 令和 5						□ なし □ あり					
任用終了日						□ あり □ なし						過去の職員番号がわかる方はこちらにもご記入ください						開始日						終了日																	
佐賀銀行						0 1 7						電話番号(自)						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。						資格確認書																	
郵						◎注意						屋外等での資格確認書やマイナンバーカードの紛失の可能性がある場合は警察へ届出をお願いします。届出の有無についても記入してください。(資格情報のお知らせは警察への届出は不要)また、マイナンバーカードの紛失の場合で番号が変わったときは、新しいマイナンバーの番号がわかり次第、「個人番号報告書」を提出してください。						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。																							
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。

共済組合使用欄						資格情報のお知らせ						上記のとおり申告します。						上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。																	
送付日						令和 年 月 日						公立学校共済組合佐賀支部長 様						令和 8 年 4 月 〇 日																	
資格確認書						送付日						令和 年 月 日						(一財)佐賀県教職員互助会理事長 様						令和 8 年 4 月 〇 日											
備考						申告者						住所						佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号						職名						城内高等学校 学校長					
						(組合員)						氏名						吉田 入蔵						所属長						氏名 公立 太郎					

## 〈記入例：再交付申請〉

### 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？
- 佐賀銀行本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？
- 雇用通知書など雇用期間がわかる証明書は添付しましたか？
- 公立学校共済組合他支部での勤務経験について、本人に確認しましたか？
- 短期組合員の資格を満たしていることを確認しましたか？
- 任用開始日及び終了日欄、雇用期間の延長欄は、雇用通知書など雇用期間がわかる証明書の内容と一致していますか？
- 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 再交付時	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	申告理由欄
資格確認 再交付時		申告理由欄
記載事項変更	場合は、下記の誓約書に自署すること。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

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

「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。

今後このようなことがないように充分注意し、おとされた資格確認書が他の者に使用され、金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、組合に迷惑をかけないことを誓約します。

〈記入例：記載事項変更申請〉  
氏名変更・転居 の場合

<b>短期</b>	短期共済組合員申告書 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		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。	所属受付日 令和8年〇月〇日	所属電話番号	課長	係長	担当	
	資格確認書等所属回 令和 年 月 日		※回収すべき証がある場合のみ	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。		所属事務担当者名 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			(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 4 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						続納コード 0 本人			生年月日 元号 昭和 3 年 月 日 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 1 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日 <input type="checkbox"/> 女 2 <input type="checkbox"/> 令和 5 年 月 日			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 (会計年度職員は加入対象外)		
資格取得日(採用日) 元号 昭和 3 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 4 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 5 年 月 日						任用開始日 令和 年 月 日			任用終了日 令和 年 月 日			雇用期間の延長 <input type="checkbox"/>			資格取得区分 公立学校共済組合他支部での勤務経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 支部名:					
給付金等振込用口座 佐賀銀行 支店コード 口座番号 0 1 7 9						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載) 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						当時の雇用期間 開始日 年 月 日 終了日 年 月 日			資格確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 ※3か月未満の有効期限内で発行します					
郵便番号 8 4 0 8 5 7 0						電話番号(自宅または携帯)						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 令和 8 年 4 月 〇 日	上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 8 年 4 月 〇 日 職名 城内高等学校 学校長
資格確認書 送付日 令和 年 月 日	申告者 住所 佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号 (組合員) 氏名 吉田 入蔵	所属長 氏名 公立 太郎
備考		

〈記入例：記載事項変更申請〉  
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？
- 佐賀銀行本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？
- 雇用通知書など雇用期間がわかる証明書は添付しましたか？
- 公立学校共済組合他支部での勤務経験について、本人に確認しましたか？
- 短期組合員の資格を満たしていることを確認しましたか？
- 任用開始日及び終了日欄、雇用期間の延長欄は、雇用通知書など雇用期間がわかる証明書の内容と一致していますか？
- 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	申告理由欄
資格確認 再交付申請		申告理由欄
記載事項変更	場合は、下記の誓約書に自署すること。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

記載事項変更の場合は、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。