

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		
			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 年 月 日		裏面点検表の確認		
備考			<input 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				姓				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				名				性別		昭和 3						<input type="checkbox"/> 加入しない (会計年度職員は加入対象外)											
								<input type="checkbox"/> 男 1		平成 4																	
								<input type="checkbox"/> 女 2		令和 5																	
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								<input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				支部名:											
昭和 3				年 月 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				当時の雇用期間											
平成 4				任用終了日				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし								開始日 年 月 日											
令和 5				令和 年 月 日												終了日 年 月 日											
給付金等振込用口座								基礎年金番号								資格確認書											
佐賀銀行				支店コード				口座番号				当共済組合で年金加入期間を確認します								<input type="checkbox"/> 必要							
0 1 7 9																				※3か月未満の有効期限で発行します							
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・番地及び建物名・部屋番号															
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)																											

共済組合使用欄				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。							
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 年 月 日							
送付日				令和 年 月 日								職名							
資格確認書				令和 年 月 日								所属長							
送付日				申告者 住所 (組合員) 氏名								氏名							
備考																			

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歴について、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。