短短	期共済組合	員申告	*書 🕏	支部様式	=	共済組合?	受付印			組合員	員証番	:号]	課力	長	係長		担当
短期)互	助会加入申	込書	(互)様	式第1号														
(注	: 太枠内は記入し	ないこと)							戸	· 「属受付		令和		年	月	月	事	務担当者
□ 組合員資	f 格取得届								4	年月日	TI	EL		()			
□ 互助会加	1入申出	組合員証回			,						Ē	斤属所名	1			戸	「属コー	ード
□ 組合負証□ 記載事項	E再交付申請 「変更申請	注)証返納時/	年 月は所属回収		<u> </u>													
	生)		(名)										生年	 F月 F	<u>'</u>			
フリガナ									続杯	jコード	性	別		元号		年	月	日
漢字										0 人		2		四和 : 平成 :				
	ナンバー)については、	裏面の確認欄	<u> </u>	にチェックを	としてください					八	<u> </u>			 				
資格取得日(採	於用日)	資格取得	区分									※年金	加入期間	間の確認	認のため	 かに基礎	年余番号	 号を記入
元号	年 月 日		的任用	1 🗆	以前の職員	番号があ	れば記入	してくだ	さい				7747 (74)1	HI ON HEL		-71-E-102	1 302 [20]	J C HOV
昭和:3		会計年度	任用職員	2 🗆	()										
平成:4													立学校がある			也支部で	で動務	経
令和:5]											117076	勿口で	、月レノへ			
												1 /				→ ++17)		
教職員互助会			_		務局で入力	1	で記入		7 FT						_	支部)	_	
□ 1 加入	する(当互助会諸規程		位	生賀銀行	落局で入 力 支店	口座種別	で記入	不要) 口座番	新号 				(始	年	月	日)
□ 1 加入	する(当互助会諸規程 しない(会計年度職員は、		位		_	1	で記入		号				(始 終	年年		日日)
□ 1 加入 □ 2 加入			位	生賀銀行 1 7 9	_	口座種別	(子号 				(月)
□ 1 加入 □ 2 加入	しない(会計年度職員は		位	生賀銀行 1 7 9	支店	口座種別	((月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所	しない(会計年度職員は		0	生賀銀行 1 7 9	支店	口座種別	((月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県		0	生賀銀行 1 7 9 市郡	支店 I宅 TEL	中座種別 普通:1	(口座番)	*************************************			(月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ 7リガナ	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道	こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記	口座番)	ます。	了支部!	(月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり のとおり 公立学校 一財) 佐至) 申告	組合佐賀 女職員互	助会理	事長	(月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり) 申告 其 資 果 季	組合佐賀 女職員互 月	助会理	事長 日				月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり のとおり 公立学校 一財) 佐至) 申告 注 其 県 年 申	組合佐賀 女職員互	助会理	!事長 日 所				月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり のとおり (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型)) 申告 许 许 其 其 其 其 其 其	組合佐賀 攻職員互 月 告者 合員)	助会理住氏	!事長 日 所	様	終 — —		月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり のとおり (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型) (小型)) 申告 许 许 其 其 其 其 其 其	組合佐賀 攻職員互 月 告者 合員)	助会理住氏	事長 日 所 名	様	終 — —		月)
□ 1 加入 □ 2 加入 住所 □ フリガナ 漢字	しない(会計年度職員は、 郵便番号 都・道 府・県 組合員の資格取得(こちらを②)	を を を を がその理	E 賀銀行 1 7 9	支店 宅 TEL	中華別 一座種別 一座種別 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	(上記 (-	のとおり (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か)	(P)	組合佐賀 対職員互 月 告者 合員)	助会理住氏用違な職	事長 日 所 名 いものと 日	様	終 — —		月)

個人番号(マイナンバー)の報告について

(どちらかにチェックマークを記入してください。				
新規採用のため、別紙個人番号報告書を添付します				
再就職のため、すでに個人番号は提出済です(個人番号の変更なし)				

申告書記入時の注意事項

申 告 理 由	注 意 事 項	記入箇所
共済資格申告 (互助会・退互現 職部加入申込)	 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。 市町職員(県費外職員)は、採用辞令の写し(辞令の原本証明付)を添付すること。 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かかるその組合名を記入すること。 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
組合員証再交付申請	再交付申請の理由欄は、具体的に詳しく 記入し、汚損した組合員証を添付する場 合を除き、右記の誓約書に記名・押印する こと。	申告理由欄
記載事項変更	氏名、性別、生年月日等の変更・訂正が あったときは、遅滞なく組合員証とともに 提出すること。	申告理由欄

※組合員証は、有価証券です。

大切に保管しましょう。

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 とおり組合員証再交付申請書により申請いたしましたが、今後こ のようなことがないよう充分注意いたすとともに組合において無 効扱いとされた組合員証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、当該組合員証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いたします。

短期 互助会加入申込書 (互)様式第1号	Alace of the properties of th
(注:太枠内は記入しないこと)	所属受付
☑ 組合員資格取得届	年月日 TEL 0952 (23) 1234 担当者名
□互助会加入申出 組合員証回収日	所属所名の所属コード
□ 組合員証再交付申請	〇〇〇中学校 3 5 1 0 0 0
組合員名(姓)(名)	
フリガナ キョウサイ タロウ	続柄コード 性別 元号 年 月 日
漢字 共 済 太 郎	0 男 日 本人 女 2 昭和:3 平成 0 9 0 4 0 2
資格取得日(採用日) 資格取得区分	※年金加入期間の確認のために基礎年金番号を記入
	番号があれば記入してください
平成:4 0 5 0 4 0 1 令和(5)	必ず佐賀銀行の口座のわかる 通帳またはキャッシュカード のコピーを添付してください。
教職員互助会 送金先等(事務局で入力)	しますので記入不要) (支部)
☑ 1 加入する(当互助会諸規程を了承) 佐賀銀行 支店	口座種別 口座番号 ,始 年 月 日 、
□ 2 加入しない(会計年度職員はこちらを区 会計年度任用職員は、「2加入 しない」に図をつけてください	普通:1 終 年 月 日
住所 郵便番号 8 4 0 — 8 5 7 0 自宅 TEL	年金加入期間を確認するため、基礎年 0952 (25) 7225 金番号を記入ください。年金の手続き
住所 郵便番号 8 4 0 一 8 5 7 0 自宅 TEL フリガナ サカ * ケン サカ * シ	ではありません。
漢字 佐賀 都 進 佐賀	財材内 1 - 1 - 5 また、他の都道府県公立学校共済組合での勤務経験あある場合も記載してく
申告理中欄 組合員の資格取得に至った日、及びその理由・再交付申請の理由・	上記のとおり申告します。
記載事項変更の内容及びその理由等を具体的に記入してください。	公立学校共済組合佐賀支部長 (一財)佐賀県教職員互助会理事長
令和 5 年 4 月 1 日 臨時的任用採用	令和 5 年 4 月 ○ 日
P T P	申告者 住所 佐賀市城内1-1-59
	(組合員) 氏名 共 済 太郎
任用期間を記載してくだだい。任用期間が2月を超え	上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。
ないと短期組合員資格取得ができません。	令和 5 年 4 月 〇日
任用期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (雇用延長 有・無)	形属長 氏名 葉 隠 次 郎