

記入要領・記入例

(令和2年4月)

目 次

「公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員申告書」記入要領	・ ・ ・ ・ ・ P 1
「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者申告書」記入要領	・ ・ ・ P 3
申告書記入必要項目一覧表	・ ・ ・ ・ ・ P 4

【記入例】

記入例 1 - 1	新採用	・ ・ ・ ・ ・ P 6
記入例 1 - 2	新採用 (任付)	・ ・ ・ ・ ・ P 7
記入例 1 - 3	新採用 (臨時的任用)	・ ・ ・ ・ ・ P 8
記入例 1 - 4	新採用の被扶養者認定	・ ・ ・ ・ ・ P 9
記入例 2	他支部からの転入	・ ・ ・ ・ ・ P 10
記入例 3	他共済からの転入	・ ・ ・ ・ ・ P 11
記入例 4	退職 (死亡)	・ ・ ・ ・ ・ P 12
記入例 5	退職 (任意継続申出無)	・ ・ ・ ・ ・ P 13
記入例 6 - 1	退職 (任意継続申出有り)	・ ・ ・ ・ ・ P 14
記入例 6 - 2	退職 (任意継続申出有り) 者の被扶養者取消	・ ・ ・ ・ ・ P 15
記入例 7	退職 (他支部へ転出)	・ ・ ・ ・ ・ P 16
記入例 8	退職 (他共済へ転出)	・ ・ ・ ・ ・ P 17
記入例 9 - 1	再交付 (組合員証)	・ ・ ・ ・ ・ P 18
記入例 9 - 2	再交付 (被扶養者証)	・ ・ ・ ・ ・ P 19
記入例 10	登録事項の変更 (組合員)	・ ・ ・ ・ ・ P 20
記入例 11	被扶養者認定 (出生)	・ ・ ・ ・ ・ P 21
記入例 12	被扶養者認定 (被扶養者退職)	・ ・ ・ ・ ・ P 22
記入例 13	被扶養者取消	・ ・ ・ ・ ・ P 23
記入例 14	継続認定	・ ・ ・ ・ ・ P 24
記入例 15 - 1	被扶養者海外転居 (住民票国内)	・ ・ ・ ・ ・ P 25
記入例 15 - 2	被扶養者海外転居 (住民票国内なし)	・ ・ ・ ・ ・ P 26
記入例 16	扶養理由書 (長男)	・ ・ ・ ・ ・ P 27
記入例 17	扶養理由書 (母)	・ ・ ・ ・ ・ P 28

「公立学校共済組合員・（一財）埼玉県教職員互助会員申告書」記入要領

項目	記 入 要 領
<p>①申告書提出の理由及び事実発生年月日</p>	<p>申告書提出の理由に該当する番号を○で囲んでください。 次の区分ごとにその理由を「申告書提出の理由付記」欄に必ず記入してください。</p> <p>○「1 組合員資格取得届兼組合員転入届」の場合 <u>※被扶養者がいる場合には、別途被扶養者申告書の提出が必要となります。</u> ・新規本採用職員（以下に記述する採用の場合を除く）の場合：新採用 ・任期付教職員の場合：新採用（任期付） ・臨時的任用職員の場合：新採用（臨時的任用） ・公立学校共済組合の他都道府県の支部からの転入の場合 ：他支部からの転入 ・市町村職員共済・地方職員共済・国家公務員共済等、公務員の共済組合からの転入の場合：他共済からの転入 ・フルタイム再任用職員の場合：退職後期間を空けたフルタイム再任用（県費支弁職員から引き続き県費職員のフルタイム再任用となった場合は手続き不要）</p> <p>○「2 組合員資格喪失届兼転出届」の場合 ・死亡による退職の場合：死亡（○年□月△日） ・退職（任意継続に加入しない）の場合：退職（任意継続申出無） ・退職（任意継続申出あり）の場合：退職（任意継続申出有） ・任意継続を脱退する場合：任意継続脱退（理由を記入） （例）任意継続脱退（再就職）・任意継続脱退（被扶養者となるため） ・公立学校共済組合の他県の支部へ転出する場合：退職（他支部へ転出） ・市町村職員共済・地方職員共済・国家公務員共済等の公務員の共済組合へ転出する場合：退職（他共済へ転出）</p> <p>○「3 組合員登録事項変更」の場合 変更にあつた項目（住所・金融機関・氏名の字体等）を具体的に記入してください。（例）婚姻による姓・住所の変更</p> <p>○「4 組合員再交付申請書」 紛失・かすれ等再発行の理由を記入してください。 （例）紛失による再交付</p>
<p>②提出形態</p>	<p>該当する方に✓を記入してください。 （例）被扶養者申告書を同時に提出する場合は、<input checked="" type="checkbox"/>「被扶養者用と併せて提出」</p>
<p>③所属所名 ・所属所コード</p>	<p>電算用ゴム印がある場合にはそれを使用してください。</p>
<p>④組合員種別</p>	<p>該当する方を○で囲んでください。</p>
<p>⑤組合員氏名 ・組合員番号</p>	<p>電算用ゴム印がある場合にはそれを使用してください。</p>
<p>⑥生年月日</p>	<p>生年月日を前0（ゼロ）付きで記入してください。例：H6.4.26→H06.04.26</p>
<p>⑦性別</p>	<p>該当する方を○で囲んでください。</p>

項目	記入要領
⑧所属所異動年月日	記入不要です。
⑨氏名	漢字はわかりやすく正確に記入してください。
⑩職名	「1 組合員資格取得届兼組合員転入届」に係る場合には必ず記入してください。
⑪基礎年金記号・番号	「1 組合員資格取得届兼組合員転入届」に係る場合で、当該組合員が20歳以上の場合に記入してください。
⑫退職時の標準報酬の月額	記入不要です。
⑬給与支給機関	資格取得の場合には必ず記入してください。
⑭資格取得日、取得事由コード及び互助会加入の有無	「1 組合員資格取得」の場合に記入してください。 資格取得年月日と取得事由番号（すぐ右側の一覧から選択）を記入してください。 「互助会加入の有無」は、組合員資格取得時点で互助会の資格があるかどうかで記入してください。
⑮他共済・他支部からの転入の場合	他共済組合（公務員）又は公立学校共済組合の他都道府県支部から引き続いて転入した場合に各項目に記入してください。
⑯資格喪失日、喪失事由及び退職時の互助会資格	「2 組合員資格喪失」の場合に記入してください。 資格喪失年月日と喪失事由番号（すぐ右側の一覧から選択）を記入してください。 「互助会資格の有無」は、退職日（資格喪失日の前日）に互助会の資格があったかどうかで記入してください。
⑰退職時の被扶養者数	退職日において認定されている被扶養者の数を記入してください。
⑱他共済・他支部への転出の場合	他共済組合（公務員）又は公立学校共済組合の他都道府県支部に引き続いて転出した場合に各項目に記入してください。
⑲現住所（住民票上）	郵便番号、県名・市区町村名、字名以降を記入してください。
⑳住所変更年月日	転居した日又は住居表示が変更になった日を記入してください。 資格取得に係る申告の場合には、資格取得日を記入してください。
㉑短期給付等振込金融機関	「1 組合員資格取得」の場合又は登録金融機関を変更する場合に記入してください。（埼玉りそな銀行（りそな銀行を含む）の申請に御協力ください。）
㉒既裁定年金	国又は地方公務員等共済組合法の規定による年金を受けている場合に記入してください。
㉓申告者署名欄	申告者の住所、氏名を記入し、押印してください。 申告日は「①事実発生年月日」以降の日付となります。（修正はできません） 「退職（任継申出無）」の場合には、記入不要です。 電話番号は、「退職（任継申出有）」のみ記入必須（自宅宛連絡をとるため）です。
㉔所属所受付年月日	「①事実発生年月日」及び「㉓申告者署名欄」の申告日以降、所属所が申告書を受理した日付を記入してください。（修正はできません）
㉕所属所長証明欄	現職の組合員に係る申告の全てに必要となります。 証明日は、「㉔所属所受付年月日」以降となります。（修正はできません） ※任意継続組合員がその資格を取得した後の申告には、この欄の記入は不要です。

「公立学校共済組合・（一財）埼玉県教職員互助会被扶養者申告書」記入要領

項 目	記 入 要 領
①申告書提出の理由 及び事実発生年月日	申告書提出の理由に該当する番号を○で囲んでください。 次の区分ごとにその理由を「申告書提出の理由付記」欄に必ず記入してください。 ○「1 被扶養者申告書」 ・被扶養者資格の認定：事由を簡潔に記入する。 （例）「出生、婚姻、退職、扶養替え、等」による認定 ・被扶養者資格の取消：事由を簡潔に記入する。 （例）「就職、離婚、所得超過、扶養替え、等」による取消 ・被扶養者資格の継続認定：継続認定 （扶養手当が有→無、無→有に変更になった） ○「2 被扶養者登録事項変更」 変更し該当する項目（姓・性別・生年月日・住所・氏名の字体等）を具体的に記入してください。（例）住所の変更、字体の変更 等 ○「3 再交付申請書」 紛失・かすれ等再交付の理由を記入してください。（例）紛失による再交付
②提出形態	組合員の資格取得と同時に提出する場合は、✓を記入してください。
③所属所名・所属所コード	電算用ゴム印がある場合にはそれを使用してください。
④組合員種別	該当する方を○で囲んでください。
⑤組合員氏名・組合員番号	電算用ゴム印がある場合にはそれを使用してください。
⑥国内居住要件の 例外該当	該当する場合は、「留学」「海外赴任に同行」「その他（ ）」のいずれかに、チェックを入れてください。「その他」の場合は、（ ）に理由を記入してください。
⑦氏名	漢字はわかりやすく正確に記入してください。
⑧生年月日	生年月日を前0（ゼロ）付きで記入してください。
⑨性別	該当する方を○で囲んでください。
⑩続柄及び続柄コード	続柄を記入し、それに該当するコードを様式上部にある「続柄コード表」により記入してください。
⑪基礎年金番号	対象者が配偶者の場合に記入してください。 新規認定の場合は、別途「国民年金第3号被保険者資格取得届」が必要です。
⑫職業	新規認定及び継続認定の場合に必要です。 職業の有無と、ある場合には職業の種類を記入してください。
⑬年間収入推計額	新規認定及び継続認定の場合、今後12か月の見込み額を記入してください。
⑭扶養手当	扶養手当上の扶養親族に該当している場合は「有」、該当しない場合は「無」を○で囲んでください。
⑮給与事務担当者証明印	前項目で「有」の場合、給与事務担当者の印を押印ください。 （市町村費支弁職員（さいたま市立小・中・中等教育・特別支援学校、川越市立川越高等学校、県立大学を除く）の場合には、「扶養手当支給証明書」が必要です。）
⑯現住所（別居の場合の被 扶養者住所）	「同居・別居」の別を○で囲み、「別居」の場合には、郵便番号、県名・市区町村名、字名以降を記入、住民票上の住所（左記と同じ、組合員と同じ）のいずれかを○で囲んでください。
⑰住所変更年月日	転居した日を記入してください。
⑱申告者署名欄	申告者（組合員）の住所氏名等を記入し押印してください。 年月日は「①事実発生年月日」以降の日付となります。
⑲所属所受付年月日	「①事実発生年月日」及び「⑯申告者署名欄」の申告日以降、所属所が申告書を受理した日付を記入してください。
⑳所属所長証明欄	現職の組合員に係る全ての申告に必要となります。 証明日は、「⑯所属所受付年月日」以降となります。 ※任意継続組合員の申告には、この欄の記入は不要です。

申告書記入必要項目一覧表

項目名	提出事由	1 組合員資格取得届兼転入届				2 組合員資格喪失届兼転出届				フルタイム再任用 引き続きフルタイム再任用	フルタイム再任用 間を空けて組合員資格を取得する場合	3登録事項の変更	4再交付申請書	
		新規採用 (任期付・臨任を含む)	他支部 転入	他共済 転入	退職(任意 継続申出 無)・死亡	退職 (任意継続 申出有)	他支部 転出	他共済 転出	フルタイム再任用					
									引き続きフルタイム再任用					間を空けて組合員資格を取得する場合
組合員申告書	① 申告書提出の理由及び事実発生年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	② 提出形態	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	③ 所属所名・所属所コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	④ 組合員種別	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	⑤ 組合員氏名・組合員番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	⑥ 生年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	⑦ 性別	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	⑧ 所属所異動年月日	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	⑨ 氏名	○	○	○	○カナのみ	○カナのみ	○カナのみ	○カナのみ	○	○	○	○	○	
	⑩ 職名	○	○	○							○			
	⑪ 基礎年金番号	○	○	○							○			
	⑫ 退職時の標準報酬月額					○								
	⑬ 給与支給機関	○	○	○							○			
	⑭ 資格取得日、取得事由コード及び互助会加入の有無	○	○	○							○			
	⑮ 他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事)		○	○										
	⑯ 資格喪失日、喪失事由及び退職時の互助会資格				○	○	○	○						
	⑰ 退職時の被扶養者数				○	○	○	○						
	⑱ 他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事)							○	○					
	⑲ 現住所(住民票上)	○	○	○							○			
	⑳ 住所変更年月日	○	○	○							○			
	㉑ 短期給付等振込金融機関	○	○	○							○			
	㉒ 既裁定年金	△	△	△							△			
	㉓ 申告者署名欄	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	
	㉔ 所属所受付年月日	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	
	㉕ 所属所長証明欄	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	
留意点	※ △は該当する場合に記入する。													

現職者又は、共済組合への申告は不要です。引き続きフルタイム再任用者となる。

該当する項目

申告書記入必要項目一覧表

項目名	提出事由	1被扶養者申告書			2被扶養者登録 事項変更	3再交付申請書
		認定	取消	継続認定		
①申告書提出の理由及び 事実発生年月日		○	○	○	○	○
②提出形態		△1				
③所属所名・所属所コード		○	○	○	○	○
④組合員種別		○	○	○	○	○
⑤組合員氏名・組合員番号		○	○	○	○	○
⑥国内居住要件の例外該当		△2	△2	△2		
⑦被扶養者氏名		○	○	○	○	○
⑧生年月日		○	○	○	○	○
⑨性別		○	○	○	○	○
⑩続柄及び続柄コード		○	○	○	○	○
⑪基礎年金番号		△3				
⑫職業		○				
⑬年間収入推計額		○		○		
⑭扶養手当		○		○		
⑮給与事務担当者証明印		△4		△4		
⑯現住所		△5		△5		
⑰住所変更年月日		△5		△5		
⑱申告者署名欄		△6	○	○	○	○
⑲所属所受付年月日		△6	○	○	○	○
⑳所属所長証明欄		△6	○	○	○	○
留意点	※ △は該当する場合に記入する。 △1: 組合員の資格取得と同時に提出する場合 △2: 該当欄にチェックする △3: 配偶者の認定の場合 △4: 普通認定(扶養手当有り。)の場合 △5: 同居・別居は必ず○をし、別居の場合は住所を記入し、住民票上の住所(左記と同じ、組合員と同じ)のいずれかに○をする。 △6: 組合員申告書と同時に提出する場合は不要					

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ① 組合員資格取得届兼転入届
- ② 組合員資格喪失届兼転出届
- ③ 組合員登録事項変更
- ④ 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

ゴム印を使用する。

事実発生日 2年4月1日 申告書提出の理由付記・再交付の理由 新採用

組合員証発行日 年月日 郵送等
支部処理日 年月日 手渡し

所属所名 福利小学校	所属所コード 40B99	組合員種別 一般組合員	任意継続組合員	組合員氏名 埼玉 太郎	組合員番号 7999999	生年月日 昭和 05年04月26日 平成	性別 男
所属所異動年月日 同日となる	カナ サイタマ	漢字 埼玉	タロウ	職名 教諭	基礎年金番号 9999999999	退職時の標準報酬月額	給与支給機関 埼玉県
資格取得日 令和02年04月01日	取得事由 1	互助会加入の有無 有	1採用 2他支部から転入 3他共済から転入 4公益法人から転入 7フルタイム再任用及び再就職 8国共済から転入 99番号変更(給与支給者の変更)	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)			
資格喪失日	喪失事由	退職時の互助会資格 有	1退職(任継無) 2死亡 4任継加入 9任継脱退 10他支部へ転出 11他共済へ転出 13国共済へ転出 99番号変更(給与支給者の変更)	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)			
現住所 〒3310074	さいたま市西区		宝来〇〇〇-△△ □□マンション〇〇〇号	住所変更年月日 (新採用時は採用日)	令和02年04月01日		
短期給付等 振込金融機関	金融機関名 埼玉りそな銀行	支店名 県庁支店	金融機関コード 0017104	本店コード 普通	口座番号 0999999	既裁定年金	

記入漏れが多い。

年金手帳、ねんきん定期便で確認(提出は不要)

部屋番号まで記入
ただし、マンション名は省略可

ゆうちょ銀行は、「〇三八」等の漢数字で記入

6桁の場合は、「0」から記入

事実発生日以降
修正禁止

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和2年4月1日

住所 さいたま市西区宝来〇〇〇-△
申告者 氏名 埼玉 太郎
電話番号 (任意継続組合員のみ記入)

所属所受付年月日 令和2年4月1日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和2年4月1日

電話番号 048-222-〇〇〇〇

郵便番号 332-9999

所属所 所在地 川口市××〇-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

押印必須

校長印

埼玉印

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ① 組合員資格取得届兼転入届 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更 4 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

「任期付」と記入

ゴム印を使用する。

事実発生日 2年4月1日	申告書提出の理由付記・再交付の理由 新採用(任期付)	組合員証発行日 年月日	郵送等 手渡し
支部処理日 年月日	所属所名 福利小学校	組合員氏名 埼玉 太郎	昭和 05年04月26日
所属所コード 40B99	組合員種別 一般組合員	組合員番号 7999999	平成 05年04月26日
所属所異動年月日 同日となる	カナ サイタマ	職名 教諭	性別 男
漢字 埼玉 太郎	タロウ	基礎年金番号 9999999999	性 別 女
資格取得日 令和02年04月01日	取得事由 1 採用 2 他支部から転入	退職時の標準報酬月額 円	給与支給機関 埼玉県
資格喪失日	喪失事由	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)	()市町村
現住所 〒3310074	さいたま市西区	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)	
金融機関名 埼玉りそな銀行	支店名 県庁支店	宝来〇〇〇-△△ □□マンション〇〇〇号	住所変更年月日 令和02年04月01日
金融機関コード 0017104	口座番号 0999999	既裁定年金	

記入漏れが多い。
年金手帳、ねんきん定期便で確認(提出は不要)

部屋番号まで記入
ただし、マンション名

ゆうちょ銀行は、「〇三八」等の漢数字で記入

6桁の場合は、「0」から記入

事実発生日以降
修正禁止

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 4月 1日

住所 さいたま市西区宝来〇〇〇-△△
〒 〇〇〇〇〇〇

申告者 氏名 埼玉 太郎
電話番号 (任意継続組合員のみ記入)

所属所 所在地 川口市××〇-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

事務処理欄
再鑑 担当1
摘要 担当2

校長印

※辞令の写しの添付が必要

押印必須

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ① 組合員資格取得届兼転入届 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更 4 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

「臨時的任用」と記入

事実発生日 2年4月1日	申告書提出の理由付記・再交付の理由 新採用(臨時的任用)	組合員証発行日 年月日	郵送等 手渡し
所属所名 福利小学校	組合員種別 一般組合員	組合員氏名 埼玉 太郎	性別 男
所属所コード 40B99	任意継続組合員	組合員番号 7999999	生年月日 昭和05年04月26日
所属所異動年月日 同日となる	カナ サイタマ	タロウ	職名 教諭
氏名 漢字 埼玉 太郎	基礎年金番号 9999999999	退職時の標準報酬月額 円	給与支給機関 埼玉県 ()市町村
資格取得日 令和02年04月01日	取得事由 1 採用 2 他支部から転入 3 他共済から転入 4 公益法人から転入 7 フルタイム再任用及び再就職 8 国共済から転入 99 番号変更(給与支給者の変更)	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)	
資格喪失日 令和 年 月 日	喪失事由 退職時の互助会資格 退職時の被扶養者数	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)	
現住所 〒3310074	さいたま市西区	宝来〇〇〇-△△ □□マンション〇〇〇号	住所変更年月日 (新採用時は採用日) 令和02年04月01日
短期給付等 振込金融機関	金融機関名 埼玉りそな銀行	支店名 県庁支店	口座番号 09999999

ゴム印を使用する。

記入漏れが多い。

年金手帳、ねんきん定期便で確認(提出は不要)

部屋番号まで記入
ただし、マンション名は省略可

ゆうちょ銀行は、「〇三八」等の等の漢数字で記入

6桁の場合は、「0」から記入

事実発生日以降
修正禁止

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和2年4月1日

住所 さいたま市西区宝来〇〇〇-△△
埼玉県 (印)

申告者 氏名 埼玉 太郎
電話番号 (任意継続組合員のみ記入)

所属所受付年月日 令和2年4月1日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

電話番号 048-222-0000
郵便番号 332-9999

所属所 所在地 川口市××〇-△△
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

校長印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

※辞令の写しの添付が必要

押印必須

記入例 1-4

(共) 第1号様式の2)

被扶養者用

提出用

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会 申告書」(第1号様式の1)をお使いください。
※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)
1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書

事実発生日 2年4月1日
申告書提出の理由付記・再交付の理由 新採用者の被扶養者認定

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女 31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫 61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者 99 その他

配偶者の場合は記入必須

★ 組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 []

所属所名 福利小学校
所属所コード 40B99
組合員種別 一般組合員
組合員氏名 埼玉 太郎
組合員番号 7999999

被扶養者1
氏名 カナ サイタマ ヒロミ
漢字 埼玉 弘美
生年月日 平成 04年 09月 20日
性別 女
続柄 長女
基礎年金番号 02123456789
職業 (無)・有
扶養手当 有
給与事務担当者証明印 春
住所 同居
資格取得日
資格喪失日

被扶養者2
氏名 カナ
漢字
生年月日
性別
続柄
基礎年金番号
職業
扶養手当
給与事務担当者証明印
住所
資格取得日
資格喪失日

記入必須
<収入がない場合>
->「0円」
<収入がある場合>
->根拠となる書類の添付が必要
例:給与に関する証明書

上記のとおり申告します。
公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様
令和 年 月 日
住所 [本人用の申告書と同時に提出するときは省略可]
申告者氏名
電話番号(任意継続組合員のみ記入)

所属所受付年月日 令和 年 月 日
認定の取消しの場合にあっては被扶養者証を受理し、上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。
令和 年 月 日
電話番号
郵便番号
所在地名
所属所長
[本人用の申告書と同時に提出するときは省略可]

事務処理欄
再鑑 担当1
返納 担当2
喪失証明 3号

(H31.3)

※ 配偶者の場合、国民年金第3号被保険者関係届の添付が必要

記入押印必須

記入例 2

Ⓜ 第1号様式の1)

本人用

提出用

本人用のみ提出

被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ① 組合員資格取得届兼転入届 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更 4 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(Ⓜ 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 4月 1日	申告書提出の理由付記・再交付の理由 他支部からの転入		組合員証発行日 年 月 日	郵送等
支部処理日 年 月 日	手渡し	所属所名 福利小学校	組合員種類 一般組合員	組合員氏名 大宮 裕子
所属所コード 4 0 B 9 9	任意継続組合員	組合員番号 8 1 2 3 4 5	生年月日 昭和 5 6 年 0 5 月 1 7 日	性別 男
所属所異動年月日	カナ オオミヤ	職名 教諭	基礎年金番号 9 4 5 0 9 9 9 9 9	退職時の標準報酬月額 円
氏名 漢字 大 宮 裕 子	ユウコ	給与支給機関 埼玉県・()市町村	退職時の標準報酬月額 円	
資格取得日 令和 0 2 年 0 4 月 0 1 日	取得事由 2	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		
資格喪失日 令和 年 月 日	喪失事由	組合名・支部名 公立学校 東京	資格取得年月日 平成13年 4 月 1 日	資格喪失年月日 令和2年 4 月 1 日
現住所 〒 3 3 1 0 8 2 5	さいたま市北区	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		
短期給付等 振込金融機関 埼玉りそな	支店名 大宮	組合名・支部名	資格取得年月日	所属機関所在地・名称
金融機関コード 0 0 1 7 3 6 9	口座番号 9 9 9 9 9 9 9	既裁定年金		
年金の種類	年金証書記号番号	年金額		

記入必須

人事異動通知書が「採用」となっても、3/31まで他都道府県の公立学校共済組合に加入していた場合は「2」とする。

資格取得に係る申告の場合、資格取得年月日を記入

資格取得に係る申告の場合、資格取得年月日以降の日を記入

修正禁止

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

<p>上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。</p> <p>公立学校共済組合埼玉支部長 様 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様</p> <p>令和 2 年 4 月 1 日</p> <p>住所 さいたま市北区榑引町〇〇〇—大宮</p> <p>申告者 氏名 大宮 裕子</p> <p>電話番号 (任意継続組合員のみ記入)</p>	<p>所属所受付年月日 令和 2 年 4 月 1 日</p> <p>資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます</p> <p>令和 2 年 4 月 1 日</p> <p>電話番号 0 4 8 - 2 2 2 - 〇〇〇〇</p> <p>郵便番号 3 3 2 - 9 9 9 9</p> <p>所属所所在地 川口市××〇—△—□</p> <p>名称 川口市立福利小学校</p> <p>所属所長 校長 福利 二郎</p>	<p>事務処理欄</p> <table border="1"> <tr> <td>再鑑</td> <td>担当1</td> </tr> <tr> <td>摘要</td> <td>担当2</td> </tr> <tr> <td>喪失証明</td> <td>年金</td> </tr> </table>	再鑑	担当1	摘要	担当2	喪失証明	年金
再鑑	担当1							
摘要	担当2							
喪失証明	年金							

校長印

※ 他支部で交付された組合員証、被扶養証の添付が必要

記入例 3

Ⓜ 第1号様式の1)

本人用

本人用のみ提出

被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

提出用

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ① 組合員資格取得届兼転入届 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更 4 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(Ⓜ 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 4月 1日		申告書提出の理由付記・再交付の理由 他共済からの転入		組合員証発行日 年 月 日		郵送等 手渡し	
支部処理日 年 月 日		組合員氏名 川口 一郎		組合員番号 7 2 3 4 5 6		生年月日 昭和 3 7 年 0 6 月 1 0 日	
所属所名 福利小学校		組合員種別 一般組合員		職名 教諭		性別 男	
所属所コード 4 0 B 9 9		任意継続組合員		基礎年金番号 9 4 5 0 8 8 8 8 8		退職時の標準報酬月額 円	
所属所異動年月日 年 月 日		カナ カワグチ		漢字 川口 一郎		給与支給機関 埼玉県 () 市町村	
資格取得日 令和 0 2 年 0 4 月 0 1 日		取得事由 3 有		他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		資格取得年月日 平成26年 4 月 1 日	
資格喪失日 令和 年 月 日		喪失事由 有		他共済・他支部からの転入の場合(新たな組合に関する事項)		資格喪失年月日 令和2年 4 月 1 日	
現住所 〒 3 3 2 0 0 1 2		川口市		本町〇〇〇—△△		住所変更年月日(新採用時は採用日) 令和 0 2 年 0 4 月 0 1 日	
短期給付等 振込金融機関		金融機関名 埼玉りそな		支店名 川口		金融機関コード 0 0 1 7 3 5 7	
		口座番号 普通 9 9 9 9 9 9 9		既裁定年金		年金の種類 年金証書記号番号 年金額	

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2 年 4 月 1 日

住所 川口市本町〇〇〇—△△ (川口) 印

申告者 氏名 川口 一郎
電話番号(任意継続組合員のみ記入) -

所属所受付年月日 令和 2 年 4 月 1 日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受領し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます

令和 2 年 4 月 1 日

電話番号 0 4 8 - 2 2 2 - 〇〇〇〇

郵便番号 3 3 2 - 9 9 9 9

所属所 所在地 川口市××〇—△—□

名称 川口市立福利小学校

所属所長 校長 福利 二郎 印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

記入必須

人事異動通知書が「採用」となっても、3/31まで他の共済組合に加入していた場合は「3」とする。(私学共済は「1」)

資格取得に係る申告の場合、資格取得年月日を記入

資格取得に係る申告の場合、資格取得年月日以降の日を記入
修正禁止

組合員・会員

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

- 本人用のみ提出
- 被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日 (※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

退職日

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(注) 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

記入必須

事実発生日 2年 3月 8日
 申告書提出の理由付記・再交付の理由 死亡(令和2年3月8日退職)

組合員証発行日 年 月 日
 支部処理日 年 月 日

所属所名	福利小学校			組合員種別	一般組合員	組合員氏名	佐藤 一郎			生年月日	昭和 39年 12月 29日	性別	男
所属所コード	4	0	B	9	9	任意継続組合員	組合員番号	7	4	5	6	7	8
所属所異動年月日	カナ		サトウ		イチロウ		職名	基礎年金番号			退職時の標準報酬月額		
氏名	漢字						教諭				給与支給機関		
資格取得日	平成	年	月	日	取得事由	有	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)			資格取得年月日	資格喪失年月日		
資格喪失日	令和	02年	03月	09日	喪失事由	2	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)			資格取得年月日	所属機関所在地・名称		
現住所	死亡日の翌日が資格喪失日です。						住所変更年月日(新採用時は採用日)			平成	年	月	日
短期給付等振込金融機関	金融機関名		支店名		金融機関コード	本支店コード	口座番号			既裁定年金			
										年金の種類	年金証書記号番号	年金額	

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 年 月 日

住所
 氏名
 電話番号(任意継続組合員のみ記入)

本人申告欄は記入不要

所属所受付年月日 令和 2年 3月 9日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和 2年 3月 9日

電話番号 048-222-0000

郵便番号 332-9999

所属所 所在地 川口市××△一□

名称 川口市立福利小学校

所属所長 校長 福利 二郎

校長印

印

事務処理欄

再鑑 担当1

摘要 担当2

喪失証明 年金

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

本人用のみ提出

被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

退職日

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(㊤ 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 3月 31日		申告書提出の理由付記・再交付の理由 退職(任意継続申出無)		組合員証発行日	年 月 日	郵送等						
支部処理日		年 月 日		手渡し								
所属所名	福利小学校		組合員種別	一般組合員		組合員氏名	太田 洋子		生年月日	昭和 33年 05月 29日	性別	男
所属所コード	4 0 B 9 9		任意継続組合員	組合員番号	8 7 6 5 4 3			平成	3 3年 0 5月 2 9日			
所属所異動年月日	氏名	カナ	オオタ ヨウコ		職名	教諭		基礎年金番号	退職時の標準報酬月額			
年 月 日	漢字	オオタ ヨウコ		教諭		基礎年金番号		給与支給機関				
資格取得日		平成	年	月	日	取得事由		他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		資格取得年月日		
資格喪失日		令和	02年	04月	01日	喪失事由		他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		資格喪失年月日		
現住所		〒		退職日の翌日が資格喪失日		住所変更年月日(新採用時は採用日)		平成		年	月	日
短期給付等振込金融機関		金融機関名		支店名		金融機関コード		本支店コード		口座番号		
既裁定年金		年金の種類		年金証書記号番号		年金額		普通				

記入必須

カナのみ記入

退職日の翌日が資格喪失日

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙「※」を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 年 月 日
住所
申告者 氏名
電話番号(任意継続組合員のみ記入)

本人申告欄は記入不要

所属所受付年月日 令和 2年 4月 1日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和 2年 4月 1日

電話番号 048-222-0000
郵便番号 332-9999
所属所 所在地 川口市××○-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

校長印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

退職日以降(令和2年3月31日も可)

修正禁止

※ 組合員証の添付が必要

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

本人用のみ提出

被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日 (※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

退職日

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(Ⓞ 第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 3月 31日	申告書提出の理由付記・再交付の理由 退職 (任意継続申出有)		組合員証発行日 年 月 日	郵送等
支部処理日 年 月 日			手渡し	
所属所名 福利小学校	組合員種別 一般組合員	組合員氏名 川越 弘子	生年月日 昭和 33年 11月 29日	性別 男
所属所コード 4 0 B 9 9	任意継続組合員	組合員番号 7 5 6 7 8 9	平成	女
所属所異動年月日 年 月 日	カナ カワゴエ ヒロコ	職名 教諭	基礎年金番号	退職時の標準報酬月額 円
氏名 漢字	カナのみ記入		退職時の標準報酬月額	給与支給機関 埼玉県・()市町村
資格取得日 平成 年 月 日	取得事由 有	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		
資格喪失日 令和 02年 04月 01日	喪失事由 4	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		
現住所 〒	退職日の翌日が資格喪失日		住所変更年月日 (新採用時は採用日)	既裁定年金 年金の種類 年金証書記号番号 年金額
短期給付等 振込金融機関	金融機関名	支店名	金融機関コード	本支店コード
			口座番号	普通

記入必須

「4」任継加入を記入

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 4月 1日

住所 さいたま市西区指扇〇〇〇-△△ (川越)
申告者 氏名 川越 弘子
電話番号 (任意継続組合員のみ記入) 048-623-XXXX

所属所受付年月日 令和 2年 4月 1日

資格喪失の場合にあつては組合員証及び被扶養者証を受領し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

電話番号 048-222-0000
郵便番号 332-9999
所属所 所在地 川口市××〇-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

校長印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

退職日以降 (令和2年3月31日も可) 修正禁止

記入・押印必須

※ 組合員証の添付が必要

記入例 6-2

(任意継続を4月申告で申し出て、同時に被扶養者取消をする場合)

(共 第1号様式の2)

被扶養者用

提出用

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

[①被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書]

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
- ※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員(一財)埼玉県教職員互助会 申告書(共第1号様式の1)」をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女
31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫
61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者
99 その他

事実発生日	申告書提出の理由付記・再交付の理由
2 年 4 月 1 日	退職(任意継続申出有)者の被扶養者取消

★ 組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 ⇒

所属所名	福利小学校	組合員種別	一般組合員	組合員氏名	川越 弘子	国内居住要件の例外該当	被扶養者1	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外赴任に同行 <input type="checkbox"/> その他()
所属所コード	4 0 A 9 9	任意継続組合員		組合員番号	7 5 6 7 8 9		被扶養者2	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外赴任に同行 <input type="checkbox"/> その他()

被扶養者1	カナ	カワゴエ	ジロウ	生年月日	平成 0 5 年 0 9 月 2 0 日	基礎年金番号	(配偶者の場合のみ記入する。)	職業	無・有	扶養手当	給与事務担当者証明印				
	氏名	漢字	川越 次郎	性別	男 続柄 二男	続柄コード	(※) 1 2	年間収入推計額		有・無					
	資格取得日	元号	年	月	日	普通特別	現住所	組合員と同居・別居	住所変更年月日	元号	年	月	日	被扶養者証交付年月日	郵送
	資格喪失日	元号	年	月	日	普通特別	現住所	組合員と同居・別居	住所変更年月日	元号	年	月	日	被扶養者証交付年月日	郵送
被扶養者2	カナ			生年月日	年	月	日	基礎年金番号	(配偶者の場合のみ記入する。)	職業	無・有	扶養手当	給与事務担当者証明印		
	氏名	漢字		性別	男 続柄	続柄コード	(※)	年間収入推計額		有・無					
	資格取得日	元号	年	月	日	普通特別	現住所	組合員と同居・別居	住所変更年月日	元号	年	月	日	被扶養者証交付年月日	郵送
	資格喪失日	元号	年	月	日	普通特別	現住所	組合員と同居・別居	住所変更年月日	元号	年	月	日	被扶養者証交付年月日	郵送

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

年 月 日

住所 { 本人用の申告書と同時に提出するときは省略可 }
氏名 { 本人用の申告書と同時に提出するときは省略可 }
電話番号(任意継続組合員のみ記入) - -

所属所受付年月日 年 月 日

認定の取消しの場合にあっては被扶養者証を受理し、上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

電話番号
郵便番号
所在地名
所属所長

所属所 { 本人用の申告書と同時に提出するときは省略可 }

事務処理欄	
再鑑	担当1
返納	担当2
喪失証明 3号	

記入例 7

(共) 第1号様式の1)

提出用

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

退職日

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共)第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 3月 31日		申告書提出の理由付記・再交付の理由 退職(他支部へ転出)		組合員証発行日 年 月 日 郵送等		支部処理日 年 月 日 手渡し	
所属所名 福利小学校		組合員種別 一般組合員		組合員氏名 熊谷 史郎		生年月日 昭和 51年 08月 28日	
所属所コード 4 0 B 9 9		任意継続組合員		組合員番号 8 6 4 2 4 6		性別 男	
所属所異動年月日		カナ クマガイ シロウ		職名 教諭		基礎年金番号	
氏名 漢字		カナのみ記入		退職時の標準報酬月額		給与支給機関 埼玉県・()市町村	
資格取得日 令和 年 月 日		取得事由 有		他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)			
資格喪失日 令和 02年 04月 01日		喪失事由 10		他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)			
退職日の翌日が資格喪失日		退職事由 10		組合名・支部名 公立学校 東京			
現住所		退職時の互助会資格 有		資格取得年月日 令和2年4月1日			
短期給付等 振込金融機関		退職時の被扶養者数 1		所属機関所在地・名称 東京都新宿区〇〇〇-△△ 新宿小学校			

記入必須

一致

人事異動通知書が「本職を免ずる」となっている場合、4/1から他支部公立学校組合に加入する場合は「10」とする。

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙「※」を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 3月 31日

住所 熊谷市本町〇〇〇-△△ (熊谷) 印
氏名 熊谷 史郎
電話番号 (任意継続組合員のみに記入)

所属所受付年月日 令和 2年 3月 31日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受領し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和 2年 3月 31日

電話番号 048-222-〇〇〇〇
郵便番号 332-9999

所属所 所在地 川口市××〇-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

校長 印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

退職日以降

修正禁止

記入・押印必須

記入例 8

(共) 第1号様式の1)

提出用

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

退職日

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共)第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 3月 31日
 申告書提出の理由付記・再交付の理由 退職(他共済へ転出)

組合員証発行日 年 月 日 郵送等
 支部処理日 年 月 日 手渡し

所属所名	福利小学校		組合員種別	一般組合員	組合員氏名	秩父 五郎		生年月日	昭和 50年 09月 18日	性別	男
所属所コード	4 0 B 9 9		任意継続組合員		組合員番号	9 7 5 3 1 9		平成			女
所属所異動年月日	カナ		チチブ	ゴロウ	職名	基礎年金番号		退職時の標準報酬月額			
氏名	漢字		カナのみ記入		教諭			給与支給機関			
資格取得日	令和 年 月 日		取得事由	有	他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		組合名・支部名		資格取得年月日	資格喪失年月日	
資格喪失日	令和 02年 04月 01日		喪失事由	11	他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		組合名・支部名		資格取得年月日	所属機関所在地・名称	
現住所	〒		退職日の翌日が資格喪失日		埼玉縣市町村 熊谷		熊谷		令和2年4月1日	熊谷市教育委員会	
短期給付等振込金融機関	金融機関名		支店名	金融機関コード	本支店コード	口座番号		既裁定年金			

記入必須

人事異動通知書が「本職を免ずる」となっている場合、4/1から他共済組合に加入する場合は「11」とする。

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙「※」を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 3月 31日

住所 熊谷市本町〇〇〇-△△ (秩父) (印)

申告者 氏名 秩父 五郎
 電話番号

所属所受付年月日 令和 2年 3月 31日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和 2年 3月 31日

電話番号 048-222-〇〇〇〇
 郵便番号 332-9999

所属所 所在地 川口市××〇-△-□
 名称 川口市立福利小学校
 所属所長 校長 福利 二郎 (印)

校長 印

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

退職日以降
 修正禁止

記入・押印必須

※ 組合員証の添付が必要

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

- 本人用のみ提出
 - 被扶養者用と併せて提出
- どちらかにチェック

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- ④ 組合員証再交付申請書

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共)第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2年 4月 5日		申告書提出の理由付記・再交付の理由 紛失による再交付		組合員証発行日 年 月 日		郵送等	
支部処理日 年 月 日		手渡し		昭和 01年 02月 08日		性別 男	
平成							
所属所名 福利小学校		組合員種別 一般組合員		組合員氏名 渡辺 健一		生年月日	
所属所コード 4 0 A 9 9		任意継続組合員		組合員番号 7 3 4 5 6 7		昭和 01年 02月 08日	
所属所異動年月日		カナ		職名		基礎年金番号	
氏名		漢字				退職時の標準報酬月額	
年 月 日						円	
資格取得日		取得事由		他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		資格取得年月日	
元号		互助会加入の有無		組合名・支部名		資格喪失年月日	
年 月 日		有		共済組合		年 月 日	
		無		支部		年 月 日	
資格喪失日		喪失事由		他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		資格取得年月日	
元号		退職時の互助会資格		組合名・支部名		所在地	
年 月 日		退職時の被扶養者数		共済組合		名称	
		有		年 月 日		年 月 日	
		無		支部		年 月 日	
住所		(市区町村名まで)		(左記の後)		住所変更年月日	
(住民票上)						(新採用時は採用日)	
短期給付等		金融機関名		口座番号		既裁定年金	
振込金融機関		本店名		普通		年金の種類	
						年金証書記号番号	
						年金額	

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 4月 10日

住所 さいたま市本町〇〇〇-△△
 申告者 氏名 渡辺 健一
 電話番号(任意継続組合員のみ記入) -

所属所受付年月日 令和 2年 4月 10日

資格喪失の場合にあつては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

令和 2年 4月 10日

電話番号 048-222-〇〇〇〇
 郵便番号 333-0866
 所属所 所在地 さいたま市高砂〇-△-□
 名称 さいたま市立福利小学校
 所属所長 校長 福利 二郎

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

事実発生日以降
修正禁止

押印必須

校長印

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)
[1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書]

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
- ※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員(一財)埼玉県教職員互助会 申告書」(第1号様式の1)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女
 31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫
 61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者
 99 その他

事実発生日 2 年 2 月 7 日	申告書提出の理由付記・再交付の理由 かすれによる被扶養者の再交付
----------------------	-------------------------------------

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 ⇒

所属所名 福利小学校	組合員種別 一般組合員	組合員氏名 春日 一	被扶養者1 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外赴任に同行 <input type="checkbox"/> その他()
所属所コード 4 0 A 9 9	任意継続組合員	組合員番号 7 8 7 8 7 8	被扶養者2 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外赴任に同行 <input type="checkbox"/> その他()

被扶養者1	カナ カスガ	ダイ	生年月日 平成 1 3 年 1 1 月 2 6 日	基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)	職業 (無 ・ 有)	扶養手当 (有 ・ 無)	給与事務担当者 証明印	
	漢字 春日	大	性別 男 続柄 二男	続柄コード (※) 1 2	年間収入推計額			
	資格取得日 元号 年 月 日	普通特別	現住所 組合員と同居・別居	住所変更 年月日 元号 年 月 日	住民票上の住所 (○をしてください)	被扶養者証 交付年月日	郵送	
	資格喪失日 元号 年 月 日		別居の場合は右に記入	左記と同じ	組合員と同じ	支部処理日	手渡し	
被扶養者2	カナ		生年月日 年 月 日	基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)	職業 (無 ・ 有)	扶養手当 (有 ・ 無)	給与事務担当者 証明印	
	漢字		性別 男 続柄	続柄コード (※)	年間収入推計額			
	資格取得日 元号 年 月 日	普通特別	現住所 組合員と同居・別居	住所変更 年月日 元号 年 月 日	住民票上の住所 (○をしてください)	被扶養者証 交付年月日	郵送	
	資格喪失日 元号 年 月 日		別居の場合は右に記入	左記と同じ	組合員と同じ	支部処理日	手渡し	

上記のとおり申告します。	所属所受付年月日 令和 2 年 2 月 10 日	事務処理欄
公立学校共済組合埼玉支部長 様 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様	認定の取消しの場合にあっては被扶養者証を受理し、上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	事実発生日以降 修正禁止
令和 2 年 2 月 10 日	電話番号 048-222-0000 郵便番号 330-9301 所在地 さいたま市高砂〇-△-〇 名称 さいたま市立福利小学校 所属所長 校長 福利 二郎	3号
住所 さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇 申告者氏名 春日 一 電話番号(任意継続組合員のみ記入)	所属所 春日 印	校長 印

押印必須

※ 被扶養者証の添付が必要

公立学校共済組合員・(一財)埼玉県教職員互助会員 申告書

本人用

- 本人用のみ提出
- 被扶養者用と併せて提出

どちらかにチェック

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載している「記入要領及び記入例」を参照してください。)
- ※ 組合員証発行日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
- ※ 被扶養者の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書」(共)第1号様式の2)をお使いください。
- ※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- 1 組合員資格取得届兼転入届
- 2 組合員資格喪失届兼転出届
- 3 組合員登録事項変更
- 4 組合員証再交付申請書

事実発生日 2年 5月 7日		申告書提出の理由付記・再交付の理由 婚姻による姓・住所の変更										組合員証発行日 年 月 日		郵送等	
支部処理日 年 月 日		手渡し		所属所名 福利小学校		組合員種別 一般組合員		組合員氏名 中島 美幸		組合員番号 8 9 9 9 9 8		生年月日 昭和 年 月 日		性別 男	
所属所コード 4 0 B 9 9		任意継続組合員		所属所異動年月日 カナ ナカジマ		氏名 漢字 中島		職名 ミユキ		基礎年金番号		退職時の標準報酬月額 円		給与支給機関 埼玉県・()市町村	
資格取得日 令和 年 月 日		取得事由 互助会加入の有無 有 無		1 採用 2 他支部から転入 3 他共済から転入 4 公益法人から転入 7 フルタイム再任用及び再就職 8 国共済から転入 99 番号変更(給与支給者の変更)		他共済・他支部からの転入の場合(元の組合に関する事項)		組合名・支部名		資格取得年月日		資格喪失年月日		共済組合 支部	
資格喪失日 令和 年 月 日		喪失事由 退職時の互助会資格 有 無		1 退職(任継無) 2 死亡 4 任継加入 9 任継脱退 10 他支部へ転出 11 他共済へ転出 13 国共済へ転出 99 番号変更(給与支給者の変更)		他共済・他支部への転出の場合(新たな組合に関する事項)		組合名・支部名		資格取得年月日		所属機関所在地・名称		所在地 名称	
現住所 〒 3 3 0 0 0 8 1		さいたま市中央区		新都心〇〇-△△-××		住所変更年月日(新採用時は採用日) 令和 02年 05月 07日		金融機関名		支店名		金融機関コード		本店コード	
短期給付等振込金融機関		口座番号		既裁定年金		年金の種類		年金証書記号番号		年金額		普通		普通	

※ 金融機関は、埼玉りそな銀行(りそな銀行を含む)を申請いただくよう御協力をお願いします。(詳細については別紙1※を参照してください)

上記のとおり申告します。また、併せて被扶養者についても申告します。

公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 2年 5月 15日

住所 さいたま市中央区新都心〇〇-△△-×× 中島

申告者 氏名 中島 美幸
電話番号(任意継続組合員のみ記入) - -

所属所受付年月日 令和 2年 5月 15日

資格喪失の場合にあっては組合員証及び被扶養者証を受理し、上記の記載事項及び別添の被扶養者に係る申告内容は事実と相違ないものと認めます。

電話番号 048-222-0000
郵便番号 332-9999
所属所 所在地 川口市××〇-△-□
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎

事務処理欄	
再鑑	担当1
摘要	担当2
喪失証明	年金

事実発生日以降
修正禁止

※ 組合員証の添付が必要

押印必須

校長印

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください)。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

事実発生日 2年11月11日 申告書提出の理由付記・再交付の理由 出生による被扶養者の認定

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女 31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫 61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者 99 その他

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。⇒

所属所名 福利小学校 組合員種類 一般組合員 組合員氏名 鈴木 博 所属所コード 4 0 B 9 9 任意継続組合員 組合員番号 9 9 8 8 7 7

被扶養者1 氏名 カナ スズキ モミジ 漢字 鈴木 紅葉 生年月日 令和02年11月11日 基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。) 職業 (無)・有 扶養手当 (有)・無 給与事務担当者証明印 年間収入推計額 0円

被扶養者2 氏名 カナ 漢字 生年月日 年 月 日 基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。) 職業 (無)・有 扶養手当 (有)・無 給与事務担当者証明印 年間収入推計額

記入押印必須

事実発生日以降 修正禁止

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合埼玉支部長 様 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様 令和2年11月13日 住所 さいたま市浦和区高砂0-0-0 申告者氏名 鈴木 博 電話番号(任意継続組合員のみ記入) 所属所受付年月日 令和2年11月13日 認定の取消しの場合については被扶養者証を受渡し、上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和2年11月13日 電話番号 048-222-0000 郵便番号 332-9999 所属所 所在地 川口市××○-△-□ 所属所長 川口市立福利小学校 校長 福利 二郎

鈴木 印

校長 印

押印必須

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員(一財)埼玉県教職員互助会 申告書(第1号様式の1)」をお使いください。
※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください)
1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書

退職日の翌日

事実発生日 2年4月1日
申告書提出の理由付記・再交付の理由
退職による被扶養者の認定

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女
31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫
61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者
99 その他

配偶者の場合は記入必須

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 ⇒

所属所名 福利小学校
組合員種別 一般組合員
組合員氏名 佐藤 茂
所属所コード 4 0 B 9 9
任意継続組合員
組合員番号 9 9 9 6 6 6
被扶養者1 被扶養者2

被扶養者1
氏名 カナ サトウ リョウコ
漢字 佐藤 良子
生年月日 昭和63年10月21日
基礎年金番号 1299999999999999
職業 (無)・有
扶養手当 (有)・無
給与事務担当者証明印 林
住所 同居
被扶養者証交付年月日

記入押印必須

被扶養者2
氏名 カナ
漢字
生年月日
基礎年金番号
職業 (無)・有
扶養手当 (有)・無
給与事務担当者証明印
住所 同居・別居
被扶養者証交付年月日

所属所受付年月日 令和2年4月17日
事務処理欄 再鑑 担当1
再鑑 担当2
住所 さいたま市浦和区高砂
申請者氏名 佐藤 茂
電話番号(任意継続組合員のみ記入)
所属所 川口市立福利小学校
校長 印

事実発生日以降
修正禁止

※ 国民年金第3号被保険者関係届の添付が必要

押印必須

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員(一財)埼玉県教職員互助会 申告書(第1号様式の1)」をお使いください。
※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)
1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書

事実発生日 2年4月1日
申告書提出の理由付記・再交付の理由 就職による被扶養者の取消
被扶養者が就職した日

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 =>

所属所名 福利小学校
組合員種別 一般組合員
組合員氏名 佐藤 茂
組合員番号 999666

被扶養者1 氏名 カナ サトウ ケイコ 漢字 佐藤 恵子
生年月日 平成09年10月21日
基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)
職業 (無・有)
扶養手当 有・無
被扶養者2 (Blank)

所属所受付年月日 令和2年4月2日
事務処理欄 再鑑 担当1
返納 担当2
喪失証明 3号
住所 さいたま市浦和区高砂〇-〇
申請者氏名 佐藤 茂
電話番号(任意継続組合員のみ記入)
所属所 川口市立福利小学校 校長 福利 二郎

事実発生日以降
修正禁止

※ 被扶養者証の添付が必要

押印必須

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。)。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
※ 組合員の申告には「公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会 申告書(第1号様式の1)」をお使いください。
※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)
1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書

事実発生日 2年3月10日
申告書提出の理由付記・再交付の理由 扶養手当受給終了による継続認定

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女
31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫
61 姉 62 妹 63 祖母 64 養姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者
99 その他

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。 => []

所属所名 福利小学校
組合員種別 一般組合員
組合員氏名 田中 正志
組合員番号 998777
被扶養者1 〇留学 〇海外赴任に同行 〇その他()
被扶養者2 〇留学 〇海外赴任に同行 〇その他()

被扶養者1
氏名 カナ タナカ アユミ 漢字 田中 あゆみ
生年月日 昭和28年02月08日
性別 女 続柄 母
基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)
職業 (無・有)
扶養手当 有・無
年間収入推計額 1,560,000円
住所 埼玉県川口市
被扶養者証交付年月日
支部処理日

被扶養者2
氏名 カナ 漢字
生年月日
性別
続柄
基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)
職業 (無・有)
年間収入推計額
住所
被扶養者証交付年月日
支部処理日

記入必須
収入の根拠となる書類の添付
が必要
例:年金証書の写し
給与等に関する証明書

上記のとおり申告します。
公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様
令和2年3月12日
住所 さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇
申告者氏名 田中正志
電話番号(任意継続組合員のみ記入)

所属所受付年月日 令和2年3月12日
認定の取消しの場合にあっては被扶養者証を受理し、上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。
令和2年3月12日
電話番号 048-222-0000
郵便番号 332-9999
所在地 川口市××〇-△-〇
所属所長 川口市立福利小学校 校長 福利 二郎

事務処理欄
再鑑 担当1
返納 担当2
喪失証明 3号

事実発生日以降
修正禁止

押印必須

校長印

被扶養者用

提出用

公立学校共済組合・(一財)埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日(※該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- ※ 太枠内は、必ず記入(ゴム印の押印等)してください(記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。)

事実発生日 2年4月1日 申告書提出の理由付記・再交付の理由 転居(同居から別居へ)

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。⇒

所属所名 福利小学校 組合員種別 一般組合員 組合員氏名 福利 太郎 組合員番号 999789

被扶養者1 留学 海外赴任に同行 其他 被扶養者2 留学 海外赴任に同行 其他

被扶養者1 氏名 福利 紬 生年月日 平成12年1月22日 基礎年金番号 職業 無 扶養手当 有 給与事務担当者 春日

「別居」を○で囲み、出国先の国名を記

押印必須 福利 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 校長印

事務処理欄 再鑑 担当1 返納 担当2 喪失証明 3号

事実発生日以降 修正禁止

【海外留学のため普通認定の者が同居から別居になる場合で住民票が日本国内にある(住民票の異動をしない)場合】 添付書類:住民票の写し

被扶養者用

提出用

公立学校共済組合・（一財）埼玉県教職員互助会被扶養者 申告書

申告書提出の理由及び事実発生日（※該当する項目の番号を○で囲んでください。）
1 被扶養者申告書 2 被扶養者登録事項変更 3 再交付申請書

※ 太枠内は、必ず記入（ゴム印の押印等）してください（記入に当たっては、記入要領及び記入例を参照してください。）。記入要領及び記入例は、公立学校共済組合埼玉支部のホームページに掲載しています。
※ 資格取得日・資格喪失日・被扶養者証交付年月日・支部処理日・事務処理欄は記入しないでください。
※ 組合員の申告には「公立学校共済組合員・（一財）埼玉県教職員互助会 申告書」（共第1号様式の1）をお使いください。
※ 個人情報の取り扱いについては、公立学校共済組合埼玉支部のホームページを御確認ください。

事実発生日 2 年 4 月 1 日
申告書提出の理由付記・再交付の理由 転居（同居から別居へ）

※続柄コード 01 夫 02 妻 10 配偶者の子 11 長男 12 二男 13 三男 20 養子・養女 21 長女 22 二女 23 三女 31 父 32 養父 33 義父 41 母 42 養母 43 義母 51 兄 52 弟 53 祖父 54 義兄 55 義弟 56 義祖父 57 孫 61 姉 62 妹 63 祖母 64 義姉 65 義妹 66 義祖母 72 伯父・叔父 73 甥 82 伯母・叔母 83 姪 90 子の配偶者 99 その他

★組合員の資格取得と同時に提出する場合は、必ずチェックを入れてください。⇒

所属所名 福利小学校
所属所コード 4 0 B 9 9
組合員種別 一般組合員
組合員氏名 福利 太郎
組合員番号 9 9 9 7 8 9

国内居住要件の例外該当
被扶養者1 留学 海外赴任に同行 その他
被扶養者2 留学 海外赴任に同行 その他

該当する項目にチェック

被扶養者1
氏名 カナ フクリ サクラ 漢字 福利 桜
生年月日 平成 10 年 10 月 21 日
性別 女
続柄 長女
基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)
職業 (無・有)
扶養手当 (有・無)
給与事務担当者証明印 春日
資格取得日 元号 年 月 日 普通特別
資格喪失日 元号 年 月 日
現住所 別居 → アメリカ合衆国 ←
被扶養者証交付年月日 年 月 日
住民票上の住所 (○をしてください) 左記と同じ
支部処理日 年 月 日

「別居」を○で囲み、出国先の国名を記

被扶養者2
氏名 カナ 漢字
生年月日 年 月 日
性別 男女
続柄
基礎年金番号 (配偶者の場合のみ記入する。)
職業 (無・有)
扶養手当 (有・無)
給与事務担当者証明印
資格取得日 元号 年 月 日 普通特別
資格喪失日 元号 年 月 日
現住所 別居
被扶養者証交付年月日 年 月 日
住民票上の住所 (○をしてください) 左記と同じ
支部処理日 年 月 日

事実発生日以降修正禁止

所属所受付年月日 令和 2 年 4 月 1 日
押印必須
公立学校共済組合埼玉支部長 様
一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様
令和 2 年 4 月 1 日
住所 さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇
申告者氏名 福利 太郎
電話番号(任意継続組合員のみ記入) -
所属所 福利
電話番号 048-222-〇〇〇〇
郵便番号 333-0866
所在地 川口市芝〇-△-〇
名称 川口市立福利小学校
所属所長 校長 福利 二郎
校長印

再鑑 担当1
返納 担当2
喪失証明 3号

【海外留学のため普通認定の者が同居から別居になる場合で住民票が日本国内にない(住民票を異動させる)場合】
添付書類: 査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し

記入例 16

扶養理由書 (記入例)

所属所名					組合員氏名				
所属所コード					組合員番号				
福利小学校					埼玉和夫				
4	0	B	9	9	8	9	9	9	9

◆ この様式は、特別認定を受けようとする場合に提出すること。
提出の際は、様式の右上に電算用ゴム印を押印すること。

配偶者欄が空欄の場合、IVに記入が必要となることがあります。

I 認定対象者	氏名 (続柄)	埼玉和也 (長男)		生元号	平成 8 年 12 月 21 日 (23 歳)	性別	男
	居住状況	同居・別居		(別居の場合は右欄Vも記入)			
	性	女					

III 組合員と同居者	氏名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合は○	組合員本人の被扶養者である場合は○	収入見込み額 (年額)	組合員番号
	埼玉和夫	本人 (組合員)	51	教員	○		7,800,000 円	
	埼玉好子	配偶者 (有/無)	48	会社員			7,400,000 円	
	埼玉和也	長男	23	学生		○	960,000 円	

II 扶養理由・実態	◆ 扶養の実態、扶養の理由を具体的に記入してください。 ◆ 通常の扶養義務者が他にいる場合には、その者が扶養できない理由を具体的に記入してください。(※)			
	長男は、アルバイト収入のみであり、収入額が少ない。通常の扶養義務者である配偶者よりも私の方が収入が多いため、私が長男の生活費を負担している。			
III 今後の収入等の状況	◆ 今後、該当することが見込まれる項目すべてに○をしてください。	職業： 無・有 (具体的に記入 アルバイト)		
	収入の有無： 無・有 (以下に)	収入の種別		
	収入等の種別	有無	金額	
	公的年金	有(無)	老齢又は退職年金・その他 ()	0
	私的年金	有(無)	名称 ()	0
給与収入	有(無)	(注) 企業年金・財形年金・農業者年金も含まれます。	960,000	
事業所得等	有(無)	商業・工業・農業・漁業・その他 ()		
その他	有(無)	株等・利子・不動産・傷病手当金・その他 ()		
年間収入等見込み額 (A)		960,000		

※通常の扶養義務者(この場合、組合員及び配偶者)の収入比較の書類を添付してください。
組合員:源泉徴収票
配偶者:(給与収入のみの場合)所得証明書、(確定申告をしている場合)確定申告書及び損益計算書等の写し
※配偶者が、公立学校共済組合の組合員である場合又は組合員の被扶養者である場合は 収入比較は必要ありません。

IV 通常の扶養義務	◆ 組合員本人以外に通常の扶養義務者がいる場合、その者について記入してください。 通常の扶養義務者についてIII、Vに記入している場合は、記入不要です。							
	氏名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合は○	組合員本人の被扶養者である場合は○	収入見込み額 (年額)	摘要
	認定対象者との	同居・別居	別居の場合、送金額				円(C)	

※通常の扶養義務者が、III及びV以外にいる場合、IVに記入してください。
例えば、子の特別認定において、配偶者と離別し別居している場合は、その者について記入してください。
その者から子に対して送金をしている場合は収入比較が必要になることがあります。
※その者が、公立学校共済組合の組合員である場合又は組合員の被扶養者である場合は収入比較は必要ありません。

V 別居	組合員本人以外の送金者の状況 (有・無)		氏名	続柄	送金額 (年額)	送金方法 (○で困ってください。)	組合員本人については、送金の事実が確認できる書類(※)の添付が必要です。(原則、過去3か月間)
					円(C)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()	
					円(C)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()	

収入額は今後1年間の見込額を記入してください。また、給与等に関する証明書及び所得証明書を添付してください。

VI 事項	家族構成 (同居者 有・無)		氏名	続柄	年齢	収入額 (年額)	認定対象者に対する生活費負担額 (D)
						円	円
						円	円
						円	円

公立学校共済組合埼玉支部長 様

扶養の事実について上記のとおり申告します。
なお、被扶養者としての要件を欠くこととなった場合には、速やかに申告します。

令和 2 年 4 月 1 日 住所 さいたま市浦和区高砂△-□-○
申請者 氏名 埼玉和夫 (埼玉)

事務局処理欄						
認定対象者の収入 (A)	組合員の送金額 (B)	組合員以外の者の送金額 (C)の計	生活費負担額 (D)	総収入額 (左の計)	総収入の1/3	認定の可否

記入例 17

扶養理由書 (記入例)

所属所名				組合員氏名				
所属所コード				組合員番号				
福利小学校				福利太郎				
4	0	B	9	9	7	9	9	9

◆ この様式は、特別認定を受けようとする場合に提出すること。
提出の際は、様式の右上に電算用ゴム印を押印すること。

I 認定対象者	氏名 (続柄)	福利孝子 (母)		生元号 年月日	昭和 30 年 1 月 21 日 (65 歳)	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
	居住状況	同居 <input type="radio"/> 別居 <input checked="" type="radio"/>		(別居の場合は右欄Vも記入)			

III 組合員と同居する家族	氏名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合には○	組合員本人の被扶養者である場合には○	収入見込み額 (年額)	組合員番号
	福利太郎	本人 (組合員)	40	教員	○		円	
	福利花子	配偶者 (有) <input checked="" type="radio"/> (無) <input type="radio"/>	38	教員	○		円	123456
	福利一郎	長男	15	学生		○	円	
	福利みどり	長女	13	学生		○	円	

扶養理由・実態

◆ 扶養の実態、扶養の理由を具体的に記入してください。
◆ 通常の扶養義務者が他にいる場合には、その者が扶養できない理由を具体的に記入してください。
(※)

母は、年金収入のみであり、収入額が少ないため。通常の扶養義務者である父も年金収入のみのため、私が母の生活費として、毎月75,000円を送金している。

※ 通常の扶養義務者とは、社会通念上、扶養第一義務を負うと考えられる者。又は、共同扶養における他の扶養義務者。

IV
通常の扶養義務者

◆ 組合員本人以外に通常の扶養義務者がいる場合、その者について記入してください。
通常の扶養義務者についてIII、Vに記入している場合は、記入不要です。

氏名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合には○	組合員本人の被扶養者である場合には○	収入見込み額 (年額)	摘要
						円	
認定対象者との居住状況	同居・別居	別居の場合、送金額 (年額) を記入				円 (C)	

II
今後の収入等の状況

◆ 今後、該当することが見込まれる項目すべてに○をしてください。
職業: 無 有 (具体的に記入)
収入の有無: 無 有 (以下に記入してください。)

収入等の種別	有無	「有」の場合の種類	金額 (年額)
公的年金	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	老齢又は退職年金・遺族年金・障害年金・その他 ()	900,000
私的年金	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	名称 ()	600,000
(注) 企業年金・財形年金・農業者年金も含まれます。			
給与収入	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	受給しているすべての年金改定通知書(最新)及び所得証明書を添付してください。	
(注) 原則として給与等に			
事業所得等	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	給与及び年金以外に収入があり、確定申告をしている場合は、年金改定通知書、確定申告書及び損益計算書(収支内訳書)を添付してください。	
(注) 原則として確定申告			
その他	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>		
年間収入等見込み額 (A)			1,500,000

収入「有」の場合は、以下のすべての所得の有無に○をつけてください。

別居扶養に関する事項

◆ 認定対象者に対する組合員及び他の送金者の送金額等

氏名	続柄	送金額 (年額)	送金方法 (○で囲んでください。)	送金の開始日
福利太郎	本人 (組合員)	900,000 円 (B)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()	2 年 1 月 21 日
組合員本人以外の送金者の状況 (有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>)				
氏名	続柄	送金額 (年額)	送金方法 (原則、過去3か月間)	
		円 (C)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()	
別居先の家族構成 (同居者 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)				
氏名	続柄	年齢	収入額 (年額)	認定対象者に対する生活費負担額 (D)
福利健一	父	70	1,900,000 円	200,000 円

令和2年1月～令和2年3月分の通帳の写し(名義部分を含む)を添付してください。送金部分にはマーカーで印をつけてください。

有無について○をつけてください。

受給しているすべての年金改定通知書(最新)及び所得証明書を添付してください。
給与及び年金以外に収入があり、確定申告をしている場合は、年金改定通知書、確定申告書及び損益計算書(収支内訳書)を添付してください。

例: (1,500,000+1,900,000)
母の年間収入 父の年間収入
× 1/2-1,500,000= 200,000
この例によらない場合は、実際の金額を記入してください。

公立学校共済組合埼玉支部長 様

扶養の事実について上記のとおり申告します。
なお、被扶養者としての要件を欠くこととなった場合には、速やかに申告します。

令和 2 年 4 月 1 日

住所 さいたま市浦和区高砂△-□-○
申請者 氏名 福利太郎 福利