

(運規別紙様式第1号)

共済組合受付印		共 済 組 合 員 異 動 報 告 書
所属所コード	異 動 内 容	
所属所名	② 該当する異動内容に☑を入れる。 ②各種証の返却枚数を記入。	
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更
		<input type="checkbox"/> その他 ()
		返却枚数 合計 () 枚
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更
		<input type="checkbox"/> その他 ()
		返却枚数 合計 () 枚
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更
		<input type="checkbox"/> その他 ()
		返却枚数 合計 () 枚
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更
		<input type="checkbox"/> その他 ()
		返却枚数 合計 () 枚
上記のとおり報告します。		
公立学校共済組合島根支部長 様		
令和 年 月 日		
所属所名		
所属所長職氏名		
事務次長	担 当	各種証回収日

※旧所属所名は、他支部からの転入時のみご記入ください。

共済組合員異動報告書は、異動元の所属所担当者が作成してください。

(組合員が個別に作成する必要はありません。)

他支部からの転入者がいる場合、配属先の所属所が異動報告書を作成してください。

所属所コード		次の場合は、異動報告書に各種証を添付する必要はありません。 ① 休職、停職・復職 ② 外国の地方公共団体等への派遣・復帰 ③ 公益法人等への派遣・復帰 ④ 組合員種別の変更(一般組合員⇔短期組合員、一般組合員⇔船員組合員等)で番号変更を伴わない場合
所属所名		
組合員等記号・番号	公立島根1	
氏名	共済	
種別変更や番号変更の場合、変更前の組合員等記号・番号を記載してください。		<input type="checkbox"/> その他 () 返却枚数 合計 (1) 枚
組合員等記号・番号		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入 <input checked="" type="checkbox"/> 番号変更) 3) 枚
氏名		
異動発令年月日		
旧所属所名		
組合員等記号・番号		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入 <input checked="" type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更) 1) 枚
氏名		
異動発令年月日		
旧所属所名		
組合員等記号・番号		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他支部からの転入 <input checked="" type="checkbox"/> 他支部からの転入 <input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】 <input type="checkbox"/> 番号変更) 2) 枚
氏名		
異動発令年月日		
旧所属所名	〇〇市立△△小学校	
上記のとおり報告します。		各種証等とは・・・ 有効期限内の資格確認書、限度額適用認定証(期限切れのものを含む)、特定疾病療養受療証〔保有している場合のみ〕のことをいいます(被扶養者分含む)。 ※ 「マイナ保険証(マイナンバーカード)・資格情報のお知らせ」については返却不要です。
公立学校共済組合島根支部長 様		
令和 年 月 日		
所属所名		
所属所長職氏名		
事務次長	担当	

※旧所属所名は、他支部からの転入時のみご記入ください。

(2枚目以降で使用し、必ず1枚目に添付する形で提出してください。)

【 】枚目

共済組合受付印		共 済 組 合 員 異 動 報 告 書		
	所属所名	異 動 内 容		
組合員等記号・番号	公立島根	② 該当する異動内容に☑を入れる。 ②各種証の返却枚数を記入。		
氏名		<input type="checkbox"/> 退職	<input type="checkbox"/> 死亡	
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他支部への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 他共済への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】	<input type="checkbox"/> 番号変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		返却枚数	合計 () 枚	
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職		<input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】	<input type="checkbox"/> 番号変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		返却枚数	合計 () 枚	
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職		<input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】	<input type="checkbox"/> 番号変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		返却枚数	合計 () 枚	
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職		<input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】	<input type="checkbox"/> 番号変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		返却枚数	合計 () 枚	
組合員等記号・番号	公立島根	<input type="checkbox"/> 退職		<input type="checkbox"/> 死亡
氏名		<input type="checkbox"/> 他支部への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
異動発令年月日		<input type="checkbox"/> 他共済への転出	<input type="checkbox"/> 他支部からの転入	
旧所属所名※		<input type="checkbox"/> 種別変更【一般⇔短期】	<input type="checkbox"/> 番号変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		返却枚数	合計 () 枚	

※旧所属所名は、他支部からの転入時のみご記入ください。