

一般・短期 組合員資格（ 取得 ・ 喪失 ） 届書

〔用紙№本人 1〕

共済

組合員番号						(枝番)	
						0	0

※一斉交付時を除き、取得・喪失の届け出には発令通知などの確認書類が必要になります。
※喪失手続の場合、資格確認書（有効期限内のもの）等を回収して返却してください。

※年金関係書類について、該当するものに○

転入届		転出届		退職届		再就職届	
-----	--	-----	--	-----	--	------	--

個 人 番 号
記入不要

※70歳以上の方のみご記入ください。					報 酬 月 額（標準報酬資格取得時決定）				
月の初日に資格を取得したならば受けるべき報酬月額を記入してください。									
					円				

公務員期間の年金（老齢、障害）が決定している場合は記入してください。	年金種別	年金証書記号番号

資 格 取 得 日					取得理由
元号	年	月	日		
5					(取得理由) 1：新規取得 7：再取得 2：転入(他支部) 8：転入(国共済) 3：転入(地共済※) 9：後期高齢 ※都共済含む ※取得理由については事務の手引P26を参照

資 格 喪 失 予 定 日				
元号	年	月	日	
5				

資格取得前・喪失後の共済組合名等			
他 共 済	から転入	他 支 部	から転入
	共 済		支 部
	へ転出		へ転出

※退職日の翌日を記入				
資 格 喪 失 日				
元号	年	月	日	喪失理由
5				
(喪失理由) 1：退職 11：転出(地共済※)※都共済含む 2：死亡 13：転出(国共済) 10：転出(他支部)				

退 職 日				
元号	年	月	日	
5				

※二重枠線内は記入しないでください。				
回収区分	資格確認書等回収日			
	元号	年	月	日
	5			
(回収区分) 1：回収済 2：他支部へ転出 3：滅失				

職 名										所 属 所 名										所 属 所 コー ド					旧 組 合 員 番 号 ※					組合員種別	

(組合員種別)
1：一般組合員 11：一般短期
2：船員組合員 17：後期短期
9：長期組合員

組合員本人	氏 名(姓と名の間は1文字空ける。濁点「・」も1文字とする。)																				生 年 月 日				性 別	基 礎 年 金 番 号				(元号)		※過去に東京支部の組合員資格を有していた方で、異なる組合員番号であった方は、「旧組合員番号」を記入してください。 ※20歳以上の一般組合員の方は、基礎年金番号を必ず記入してください。				
																					元号	年	月	日		男										3：昭和 4：平成

		郵 便 番 号				住 所																											
本人住所																																	

※短期組合員の場合、基礎年金番号は記入しないでください。
※1マス1文字記入してください。（全角）

※住所にはローマ数字（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど）、英小文字（a、b、c）及び記号は使用できません。（1、2、3）、（A、B、C）などに変更してください。
※住所欄がカナのとき、濁点・半濁点は1文字と数えません。

上記のとおり必要書類を添えて届け出ます。

公立学校共済組合東京支部長 殿	届出者住所
令和 年 月 日	氏名

資格確認書発行要否
要 ・ 否

資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(※)は「要」に、そうでない場合は「否」に○を付けてください。
※ 以下に該当する場合に限ります。
・ マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカード返納者
・ マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

所 属 所 受 理 日 令和 年 月 日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	所属所名
令和 年 月 日	所属所長職氏名
	(公印省略)
	電話番号 () -
	事務取扱者氏名

資格確認書等回収済 (被扶養者分)	発 行		高齢属性 入力済	回収	承 認
	3カ月	5年			
☐ 任継加入	1 審		2 審	入 力	
☐ 被扶養者有					
☐ 資格喪失証明書 発行済					
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日 (/)					

※この様式をコピーして使用してください。
公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
(令和6年12月)