

＜記入例 1：一般組合員の取得＞

※一斉交付時を除き、取得・喪失の届け出には元金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。

過去に公務員期間の前歴がある場合は必要です(「年金加入期間等報告書」欄を記入)。

7：再取得
8：転入(国共済)
9：後期高齢
※取得理由については事務の手引P26を参照

※退職日の翌日を記入

11: 転出(地共済※)※都共済含む
13: 転出(国共済)

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

※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				(回収区分)
	元号	年	月	日	
	5				1：回収済 2：他支部へ転出 3：滅失

年金(遺族年金を除く)が決定している方のみ必要です。

期(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	

※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。

※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)

一般組合員となる方は確認
の上、必ず記入してください。

※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。

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があります。

- ・ 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

必ずどちらかに○を付けてください。

※マイナ保険証を利用するため「否」に○をした場合も、
共済組合での登録完了までにはマイナ保険証が利用で
きないため、利用できるようになるまでの期間用に資格
確認書(最長3カ月間有効のもの)を交付します。

等回收済 者分)	発行		高齢属性 入力済	回収	承 認
	3ヵ月	5年			
加入	1 審		2 審	入力	
喪失者有					
失証明書					
本 ・ 死亡診断書 (/)					

※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)

一般・短期 組合員資格（取得・喪失）届書

<記入例2：短期組合員の取得>

〔用紙No.本人1〕

共済

別紙6

組合員番号	(枝番)
5 0 2 3 4 5 6 7	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（有効期限前のもの）等

70歳以上の方は、資格確認書に負担割合を記載するため、報酬月額を必ず記入してください。

※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

任用終了日の翌日を記入してください。

※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。	2 1 7 0 0 0 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	1：新規取得 7：再取得
5 0 7 0 4 0 1	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

過去に公立学校共済組合東京支部の組合員期間がある場合は「7」と記入してください。

資格喪失予定日
元号 年 月 日
5 0 8 0 4 0 1

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

短期組合員は年金関係書類の提出は不要です。

※退職日の翌日を記入	資格喪失日	喪失理由
元号 年 月 日	元号 年 月 日	1：退職 2：死亡 10：転出（他支部）
5		13：転出（国共済）

を参照

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。	資格確認書等回収
回収区分	元号 年 月 日
5	

(回収区分)
1：回収済
2：他支部へ転出
3：滅失

過去に公立学校共済組合東京支部の組合員期間がある場合は記入してください。

職名	所属所名	所属所コード	旧組合員番号※	組合員種別
時間講師	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9 0	2 3 4 5 6 7 8	11

(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
	コウリツ ワカハ	元号 年 月 日	男 女	(元号) 3 2 8 0 1 1 2

※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。

※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）

郵便番号	住所
1 0 1 0 0 6 2	東京都千代田区神田駿河台 2 - 9 - 5 - 1 3 0 1

※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 東京都千代田区神田駿河台2-9-5-1301

令和 7 年 4 月 2 日

氏名 公立 わかば

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

必ずどちらかに○を付けてください。

※マイナ保険証を利用するため「否」に○をした場合も、共済組合での登録完了までにはマイナ保険証が利用できないため、利用できるようになるまでの期間中に資格確認書(最長3カ月間有効のもの)を交付します。

所属所受理日 令和 7 年 4 月 2 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 東京都立

令和 7 年 4 月 4 日

所属所長職氏名 校長 都庁 一朗

(公印省略)

電話番号 (03) 5320 - △△△△

事務取扱者氏名 共済 次男

等回収済者分)	発行		高齢属性入力済	回収	承認
	3カ月	5年			
	1 審	2 審	入力		
	□ 任継加入				
	□ 被扶養者有				
	□ 資格喪失証明書発行済				
	戸籍謄本・抄本 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)

一般・短期 組合員資格 (取得 ・ 喪失) 届書

<記入例3：都共済から転入>
例) 一般組合員→一般組合員

〔用紙№本人1〕

共済

別紙6

組合員番号	(枝番)
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0

※一斉交付時を除き、取得・喪失の届け出
※喪失手続の場合、資格確認書（有効期限

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

※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
----------------------	-----	-----	-----	------

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	1：新規取得 7：再取得
5 0 7 0 4 0 1	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

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

資格喪失予定日	資格取得前・喪失後の共済組合名等
元号 年 月 日	他共済 都 共済 他支部 支部
5	へ転出 へ転出

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

年金(遺族年金を除く)が決定している方のみ必要です。

職名	所属所名	所属所コード	旧組合員番号	※	組合員種別
事務職員	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9			1

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
トウキョウ タロウ	元号 年 月 日	男	(元号) 3：昭和 4：平成
東京 太郎	4 0 4 0 8 1 7	女	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

※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。

郵便番号	住所
1 6 0 0 0 2 3	東京都新宿区西新宿2-8-1 ウェストパーク2-14号

一般組合員となる方は確認の上、必ず記入してください。

※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 7 年 4 月 2 日	氏名
	東京 太郎

所属所受理日	令和 7 年 4 月 3 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 7 年 4 月 7 日	所属所長職氏名

東京都新宿区西新宿2-8-1
ウェストパーク2-14号

必ずどちらかに○を付けてください。
※マイナ保険証を利用するため「否」に○をした場合も、共済組合での登録完了までにはマイナ保険証が利用できないため、利用できるようになるまでの期間中に資格確認書(最長3カ月間有効のもの)を交付します。

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

等回収済者分	発行	高齢属性入力済	回収	承認
	3カ月 5年		入力	
	1 審 2 審			
	□ 任継加入			
	□ 被扶養者有			
	□ 資格喪失証明書発行済			
	戸籍謄本・妙本 埋葬許可証・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)