

組合員 資格取得届書

船員組合員

所属所受付印	共済組合受付印

所属所コード	所属所名	職名	組合員番号
			フリガナ
			組合員氏名

現住所	資格確認書発行要否
〒 — Tel () —	<input type="checkbox"/> 発行が必要

生年月日	性別	資格取得年月日	基礎年金番号
年号 年 月 日		年号 年 月 日	
昭和 平成	男 女	令和	

資格取得区分 該当する項目に○を付け、必要事項を記入してください。(7の場合は該当する共済組合を○で囲んでください。)

1 新規採用 2 任期付職員 3 再任用 (フルタイム)

4 再取得 (過去に公立学校共済組合富山支部の資格を喪失し、期間が空いた後再度取得した方)
→ 2~4の方で組合員番号 (職員番号) が変更となった場合、前の番号を記入 ⇒

5 転入 (公立学校共済組合の他支部) → () 支部から

6 転入 (市町村職員共済組合・地方職員共済組合・国家公務員共済組合・その他 ())

過去に国又は他の地方公務員の共済組合に加入していた方は、該当する共済組合の項目に○を付けてください。	資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付
a 市町村職員共済組合 b 地方職員共済組合 c 国家公務員共済組合 d その他 ()	年金の種類別 年金証書記号番号 年金額

被扶養者の有無について 有 無 (有の場合は、被扶養者申告書を提出ください。)

上記のとおり 組合員 船員組合員 の資格を取得したので届出ます。

公立学校共済組合富山支部長 様

令和 年 月 日 氏名 (自署)

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 職名 所属所長 氏名 Tel () - () - ()

- 1 基礎年金番号通知書又は年金手帳の写し、年金加入期間等報告書、共済組合短期給付金振込依頼書を添付してください。
- 2 資格取得区分が「2」の方は、新たな発令が記載された「人事記録表の写し」を添付してください。
- 3 資格取得区分が「5」「6」の方は、「組合員転入届書」を添付してください。
- 4 資格確認書の発行が必要な場合は「発行が必要」にチェックを入れてください。
ただし、発行対象者は以下の場合に限ります。
 - ・ 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の返納者
 - ・ 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、利用登録解除申請者、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

組合員
船員組合員

資格取得届書

記入例

所属所受付印	共済組合受付印
	県教職員の方は職員番号 それ以外の方は共済組合で指定した番号

所属所コード	県教委管轄の学校等は、県が指定する番号 それ以外は共済組合で指定する番号	職名	組合員証番号	1	2	3	4	5	6											
1	2	3	4	富山市立〇〇小学校						教諭	組合員証番号	フリガナ								
住所										組合員氏名										
〒 999-3333 富山市新総曲輪1-1-1										コウリツ	タロウ									
Tel (076) 432-7176 富山県教育委員会保健体育課内										ハニ	太郎									
原則、住民票に記載の住所を記入										欄外の注意書き4の発行対象者に該当の場合チェックする										
資格確認書発行要否										<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要										
生年月日			性別	資格	基礎															
昭和	0	5	0	4	0	4	男	令和	0	6	0	4	0	1	9	9	9	9	9	9
平成				女	新たに任用となった日(発令日)を記入						基礎年番号通知書や年金手帳等で確認									

資格取得区分 該当する項目に○を付け、必要事項を記入してください。(7の場合は該当する共済組合を○で囲んでください。)

1 新規採用
 2 任期付職員
 3 再任用(フルタイム)
 4 再取得 (過去に公立学校共済組合富山支部の資格を喪失し、期間が空いた後再度取得した方)
 → 2~4の方で組合員証番号(職員番号)が変更となった場合、前の番号を記入 ⇒
 5 転入 (公立学校 資格取得区分1~2、4で過去に加入していた方は記入してください。) 支部から
 6 転入 (市町村職員 組合・国家公務員共済組合・その他)

過去に国又は他の地方公務員の共済組合に加入していた方は、該当する共済組合の項目に○を付けてください。	資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付		
a 市町村職員共済組合	年金の種類別	年金証書記号番号	年金額
b 地方職員共済組合			
c 国家公務員共済組合			
d その他 (<input type="text"/>)			

被扶養者の有無について 有 無 (有の場合は、被扶養者申告書を提出してください。)

上記のとおり ~~組合員~~ ~~船員組合員~~ の資格を取得したので届出ます。
 公立学校共済組合富山支部長 様
 令和 6 年 4 月 1 日 氏名 公立 太郎 (自署)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
 令和 6 年 4 月 1 日 職名 富山市立〇〇小学校長
 所属所長 氏名 富山 県一
 Tel (076) 444-4444

- 基礎年金番号通知書又は年金手帳の写し、年金加入期間等報告書、共済組合短期給付金振込依頼書を添付してください。
- 資格取得区分が「2」の方は、新たな発令が記載された「人事記録表の写し」を添付してください。
- 資格取得区分が「5」「6」の方は、「組合員転入届書」を添付してください。
- 資格確認書の発行が必要な場合は「発行が必要」にチェックを入れてください。ただし、発行対象者は以下の場合に限ります。
 - 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の返納者
 - 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、利用登録解除申請者、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