

一般組合員
船員一般組合員

資格取得届書

										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									
住民票上住所														資格確認書発行要否							
〒														□ 発行が必要（※）							
Tel（）																					
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				男 女	令和																
平成																					
資格取得区分 当する項目に○を付け、必要事項を記入してください。（6の場合は該当する共済組合を○で囲んでください。）																					
1 就職 2 再就職（組合員番号が変更となった場合は前の番号を記入⇒														）							
3 種別変更・番号変更（組合員番号が変更となった場合は前の番号を記入⇒														）							
↳ { 短期組合員 → 一般組合員 }																					
4 継続 { 一般組合員 → 一般組合員 }																					
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														）							
※ 再就職とは、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場合。																					
任用形態 該当する項目に○を付けてください。																					
1 正規職員 2 暫定再任用（フルタイム） 3 任期付職員（フルタイム）																					
4 その他要件を満たす者																					
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 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（）																					
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。）											
公立学校共済組合富山支部長 様																					
上記のとおり 一般組合員 の資格を取得したので届出ます。 船員組合員																					
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（）－（）－（）																					

※ 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

一般組合員 船員 一般組合員		記入例 資格取得届書		所属所受付印 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		組合員番号 フリガナ 組合員氏名	
1 2 3 4		富山市立 ○○小学校		教諭		コウリツ ハニ タロウ 太郎	
〒 9 9 9 - 3 3 3 3		富山市新総曲輪1		原則、住民票に記載の住 所を記入 住民票上住所		欄外の注意書きの発 行対象者に該当の場合 チェックする	
Tel (076) 432 - 7176		富山県教育委員会保健体育課内		資格確認書発行要否		発行が必要 (※)	
生 年 月 日		性 別		資 格		基 礎	
年号 年 月 日		年号 年 月 日		年号 年 月 日		基礎年金番号通知書や年 金手帳等で確認	
昭和 平成		0 5 0 4 0 4		男 女		令和 0 8 0 4 0 1 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
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。(6の場合は該当する共済組合を○で囲んでください。)							
1 就職 2 再就職 (組合員番号が変更となった場合は前の番号を記入⇒)							
3 種別変更・番号変更 (組合員番号が変更となった場合は前の番号を記入⇒)							
↳ { 短期組合員 → 一般組合員 }							
4 継続 { 一般組合員 → 一般組合員 }							
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)							
※ 再就職とは、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者							
任用形態 該当する項目に○を付けてください。							
1 正規職員 2 暫定再任用(フルタイム) 3 任期付職員 (フルタイム)							
4 その他要件を満たす者							
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 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してください。)			
公立学校共済組合富山支部長 様							
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。							
令和 8 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 8 年 4 月 1 日 職 名 富山市立○○小学校長 所属所長 氏 名 富山 県一 Tel (076) 444 - 4444							

※ 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です。
・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