

Ⓐ 組合員等番号

Ⓑ 職名

組合員・被扶養者申告書

【一般組合員専用】

(記入の仕方は《記入上の注意》を参照してください)

所受 属付 所印

共済組合付印

組合員に関する事項

ウ

エ

オ

カ

キ

氏(漢字)	名(漢字)	氏(カナ)	名(カナ)	性別	生年月日	所属異動年月日	所属所コード	共済資格取得日	共済資格喪失日
				年号	年 月 日	年号	年 月 日	年号	年 月 日

組合員

- Ⓐ 1. 新規採用 2. 転入 3. 転出
4. 退職 5. 死亡

紀陽銀行証明印
又は通帳の写し

公費負担
医療

基礎年金番号

No. 申告区分

記入箇所

No. 申告区分

記入箇所

1 組合員資格取得届書

ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ・ホ

5 被扶養者認定申告書

ア・タ・チ・テ・フ

2 組合員異動報告書

転入ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ・ホ
退職等ア・イ・ウ・キ・フ・ヘ

6 被扶養者取消申告書

ア・タ・チ・ト・ネ・ハ・ヒ・フ

3 組合員登録情報書

ア・フ及び次の変更箇所
イ・ウ・オ・カ・ケ・シ・ス・タ・チ

7 被扶養者継続認定申出書

ア・タ・チ・ト・ハ・フ

4 公費負担医療費制度
該当・非該当報告書

ア・ウ・被扶養者ア・タ・チ
組合員コ・フ
業者テ・フ

8 組合員資格継続申出書
(短期組合員→一般組合員)

ア・ヒ該当者のみ・フ

Ⓐ

Ⓑ

※該当の区分番号を○で囲んでください

シ

郵便番号	住民登録住所(漢字)			住民登録住所(カナ)		

ス

旧氏名	改姓年月日	年月日	旧住所	変更年月日	年月日
-----	-------	-----	-----	-------	-----

被扶養者①

被扶養者氏(漢字)	被扶養者名(漢字)	被扶養者氏(カナ)	被扶養者名(カナ)	性別	続柄	生年月日	認定年月日	事由	取消年月日	事由	重身	ひとり	扶養手当受給の有無	給与事務担当者証明印	被扶養者の要件を備え又は次くに至った年月日	職業	年間総収入見込額
				年号	年 月 日								有・無	印	年 月 日		円
① 同居・別居の別 同・別 住所(住民登録住所) : ①													① 認定区分	普通 特別			

被扶養者②

② 同居・別居の別 同・別 住所(住民登録住所) : ②													② 認定区分	普通 特別			

ヘ

<20歳以上60歳未満の配偶者について、下記の場合は記入してください>
認定申告する場合又は取消(理由:所得超過・離婚・死亡)申告する場合

配偶者基礎年金番号	-	※国民年金第3号被保険者資格(取得・喪失)届書	→	同時に提出します
-----------	---	-------------------------	---	----------

上記のとおり申告します。(別添のとおり資格確認書等

公立学校共済組合和歌山支部長様 〒 - TEL

年月日 住所

組合員 氏名

⑦

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年月日 所属所名

〒 - 所属所長

TEL () 職氏名

所属所コード

(公印省略)

組合員異動報告書(退職等)を提出する場合、下記に記入してください。

Ⓐ ①「資格喪失証明書」の要否: □必要 □不要

②年金関係書類(退職届書、改定請求書等、転出届書)の提出: □同時提出 □提出済

Ⓑ 転入届書の提出: □同時提出 □提出済