組 合 員 ・ 被 扶 養 者 申 告 書

（記入の仕方は《記入上の注意》を参照してください）

㋐ 組合員証番号	㋑ 職名

所属所受付印

共済組合受付印

組合員に関する事項

㋒ 氏名（漢字）	氏名（カナ）	性別	生年月日	㋓ 所属異動年月日	㋔ 所属所コード	共済種別	㋕ 共済資格取得日	㋖ 共済資格喪失日
			年号 年 月 日	年号 年 月 日			年号 年 月 日	年号 年 月 日

㋗ 1．新規採用　2．転入　3．転出　4．退職　5．死亡	金融機関確認印	公費負担医療	前歴関係	添付書類
			資格取得前の公務員期間の有無	受給中の年金証書の写を添付
			有・無 取得前の共済組合名 有➡（　　）	

紀陽支店コード	口座番号	預金種別	紀陽支店名	重身	ひとり親	基礎年金番号
		1				－

㋘　㋙　㋚

申告区分	記入箇所	様式	申告区分	記入箇所	様式
1 組合員資格取得届書	ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ	施第13号	5 被扶養者認定申告書	ア・タ・チ・ト～フ	施第15号
2 組合員異動報告書	転入 ア・イ・ウ・オ・ク・ケ・サ・シ・フ / 退職等 ア・イ・ウ・キ・ク・フ	運第1号	6 被扶養者取消申告書	ア・タ・チ・ト～ネ・ハ・フ	
3 組合員証等記載事項変更申告書	ア・フ及び次の変更箇所 イ・ウ・オ・カ・ケ・シ・ス・タ・チ	運第4号	7 被扶養者継続認定申出書	ア・タ・チ・ト～ハ・フ	認定1号
4 公費負担医療費制度該当・非該当報告書	組合員 ア・コ・フ / 被扶養者 ア・チ・テ・フ	給第24号			

※該当の区分番号を○で囲んでください

㋛ 郵便番号	現住所（漢字）	現住所（カナ）
－		

㋜ 旧氏名		改姓年月日		旧住所	

被扶養者に関する事項

㋝ 被扶養者氏名（漢字）	被扶養者氏名（カナ）	性別	㋞ 続柄	生年月日	認定年月日	事由	取消年月日	事由	㋟ 重身	ひとり親	㋠ 扶養手当受給の有無	㋡ 給与事務担当者証明印	㋢ 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日	㋣ 職業	㋤ 年間総収入見込額
				年号 年 月 日											
㋦ 同居・別居の別 同・別	住所（住民登録住所）：〒						㋧ 認定区分		普通 学生 各種 一般		有・無	㊞	年 月 日		円
㋦ 同居・別居の別 同・別	住所（住民登録住所）：〒						㋧ 認定区分		普通 学生 各種 一般		有・無	㊞	年 月 日		円

㋥ ＜配偶者を被扶養者として認定する場合は記入してください＞

配偶者基礎年金番号 －

※国民年金第3号被保険者資格取得届書 ➡ □ 同時に送付します

㋨ 申告理由欄		在学中の学校名	学年
			年生
		入学年月日	卒業予定年月日
		年 月 日	年 月 日

上記のとおり申告します。（別添のとおり組合員証・被扶養者証を返納します。）

公立学校共済組合和歌山支部長　様　〒　TEL　（　）

平成　年　月　日　住所

組合員氏名　㊞

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。　所属所コード

平成　年　月　日　所属所名

〒 所在地　所属所長

TEL　（　）　職氏名　印