

共済組合員申告書（兼異動報告書）

市町村費用  
(小中学校)

|       |       |                                                     |           |               |    |
|-------|-------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------|----|
| 組合員番号 | 学校名   |                                                     | カナ<br>氏 名 | 生年月日          |    |
| 公立山梨  | 〔 〕 立 |                                                     |           |               |    |
| 現住所   |       |                                                     |           | 年齢            | 性別 |
| 〒 ー   |       |                                                     |           |               |    |
| 申告区分  | 組合員種別 | 個人番号(採用時のみ記入)                                       | 基礎年金番号    | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |    |
|       |       | (※1) マイナンバーがわかる資料を添付してください。(MNカード(写)、MNありの住民票(写)など) |           |               |    |

(※1) H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                  |       |       |     |    |      |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座 (※新規資格取得時のみ記入) (※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付) |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                          | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|                                                  |       |       |     | 普通 |      |

|                                      |        |       |        |
|--------------------------------------|--------|-------|--------|
| ◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。(※資格取得時のみ記入) |        |       |        |
| 給 与                                  |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与                                | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 円                                    | 円      | 円     |        |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日                                                                                                                                                                                         | 申告事由                                                                                            |
| 年 月 日                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |
| 任用区分 (※該当に✓)                                                                                                                                                                                  | 任用期間 (※取得時のみ記入)                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) | 転入前に所属していた共済組合<br>(※転入者のみ記入)<br><br>共済組合<br>支部                                                  |
| 他市町村からの異動 (※該当に✓)                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無<br>※有の場合：資格得喪・番号変更あり<br>元市町村名 元学校名<br>〔 〕〔 〕                                                                                     |                                                                                                 |
| 継続任用による組合員種別の変更                                                                                                                                                                               | 組合員番号の変更                                                                                        |
| (※資格取得時のみ✓記入)<br><input type="checkbox"/> 有 (下記に✓) <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 【一般組合員 → 短期組合員】<br><input type="checkbox"/> 【短期組合員 → 一般組合員】                         | (※資格取得時のみ✓記入)<br><input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無<br>旧組合員番号<br>【  】 |

|             |                                                        |                                                                                 |                                                                               |         |
|-------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿<br><br>年 月 日<br><br>氏名 | 資格確認書の発行が必要な場合(※2)は、<br>「□発行が必要」に✓をしてください<br><br><input type="checkbox"/> 発行が必要 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br><br>所属機関の長 年 月 日<br><br>職名<br><br>氏名 <div>印</div> | 支部受付年月日 |
|-------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|

※2・マイナンバーを未取得、返納、紛失、毀損、更新中 ・マイ保険証利用登録をしていない、利用登録解除または解除申請中  
・要配慮者（高齢者・障害者等）でマイ保険証の利用困難

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短)、再任用(短)

(短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線)： ( )

組合員申告書（市町村費 小中学校）

|                                       |                       |                                                                   |                                           |               |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| 組合員番号<br>公立山梨<br>00000000             | 学校名<br>〔 00市 〕立 00小学校 | カ ナ<br>氏 名<br>キョウサイ タロウ<br>共済 太郎                                  | 生年月日<br>HO. O. O                          |               |
| 現住所<br>〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |                       |                                                                   | 年齢<br>24歳                                 | 性別<br>男       |
| 申告区分<br>資格取得                          | 組合員種別<br>下記 欄外参照      | 個人番号(採用時のみ記入)<br>マインバーがわかる資料を添付してください<br>(MNカード(写)、MNありの住民票(写)など) | 基礎年金番号<br>注) 番号間違えないように<br>基礎年金番号がわかる書類添付 | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                                                                      |                 |              |             |          |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-------------|----------|------------------|
| 給付金口座（※新規資格取得時のみ記入）（※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付）                                                       |                 |              |             |          |                  |
| 金融機関コード<br>0000                                                                                      | 金融機関名<br>山梨中央銀行 | 支店コード<br>000 | 支店名<br>00支店 | 種別<br>普通 | 口座番号<br>00000000 |
| (注) ①退職後2年間は解約しないでください。公立学校共済組合より医療費等の給付金を入金する際に使用します。<br>②銀行の指定はありません。③通帳等の写し（口座番号等の記載箇所）を提出してください。 |                 |              |             |          |                  |
| 給 与                                                                                                  |                 | 標準報酬         |             | 給与支払機関   |                  |
| 固定的給与                                                                                                | 非固定的給与          | 標準報酬額        |             | 市町村名     |                  |
| 000,000 円                                                                                            | 00,000 円        | 000,000 円    |             | 市町村名を記入  |                  |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日<br>RO年 O月 O日                                                                                                                                                                                | 申告事由<br>採用<br>資格取得 等                                                                                                  |
| 任用区分（※該当に✓）                                                                                                                                                                                       | 任用期間（※取得時のみ記入）                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)                                                                   | 任期がある場合のみ記入                                                                                                           |
| 転入前に所属していた共済組合（※転入者のみ記入）<br>共済組合 支部                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |
| 他市町村からの異動（※該当に✓）<br><input type="checkbox"/> 有（下記記入） <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>※有の場合：資格得喪・番号変更あり                                                                                   |                                                                                                                       |
| 元学校名<br>〔 〕〔 〕                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |
| 既任用による組合員種別の変更<br>(※資格取得時のみ✓記入)<br><input type="checkbox"/> 有（下記に✓） <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 【一般組合員 → 短期組合員】<br><input type="checkbox"/> 【短期組合員 → 一般組合員】 | 組合員番号の変更<br>(※資格取得時のみ✓記入)<br><input type="checkbox"/> 有(下記記入) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>旧組合員番号<br>【  】 |

|             |                                               |                          |                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 証<br>明<br>等 | 必ず記入をしてください。短期組合の場合は、厚生年金事務所へ提出した金額を転記してください。 | 組合員種別：下記 欄外参照            | 支部受付年月日                                         |
|             | 上記<br>公立学校共済組合山梨文部長 殿<br>RO年 O月 O日            | RO年 O月 O日                |                                                 |
|             | 資格確認書の発行<br>「□発行が必要」<br>□ 発行                  | 日付は、採用日以降の<br>平日にしてください。 | 職名<br>氏名<br>学校長ではなく、所属機関の長<br>（任命権者）の氏名と押印です。 印 |

同市町村内種別変更 記入例  
(市町村費 (小中学校) )

共済組合員申告書 ( 兼異動報告書 )

取得  
種別変更  
転入  
市町村費用  
(小中学校)  
事実発生日：新たな任用開始日

|                                       |                        |                                                                   |                  |               |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| 組合員番号<br>公立山梨<br>00000000             | 学校名<br>( 00市 ) 立 00小学校 | カ ナ<br>氏 名<br>キョウサイ タロウ<br>共済 太郎                                  | 生年月日<br>HO. O. O |               |
| 現住所<br>〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |                        |                                                                   | 年齢<br>24歳        | 性別<br>男       |
| 申告区分<br>資格取得                          | 組合員種別<br>一般組合員         | 個人番号(採用時のみ記入)<br>マ付ンバーがわかる資料を添付してください<br>(MNカード(写)、MNありの住民票(写)など) | 基礎年金番号           | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                  |       |       |     |    |      |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座 (※新規資格取得時のみ記入) (※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付) |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                          | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|                                                  |       |       |     |    |      |

|                                    |        |       |        |
|------------------------------------|--------|-------|--------|
| ◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。(※資格取得時のみ) |        |       |        |
| 給 与                                |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与                              | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 円                                  | 円      | 円     |        |

引き続きの任用で組合員種別が  
変わる者は、有に☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日<br>RO年 O月 O日                                                                                                                                                                                                                                                                         | 申告事由<br>種別変更                                                                                                                                               |
| 任用区分 (※該当に <input checked="" type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                           | 任用期間 (※取得時のみ記入)                                                                                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )                                                                                   | 任期がある場合のみ記入<br>転入前に所属していた共済組合<br>(※転入者のみ記入)<br>共済組合<br>支部                                                                                                  |
| 他市町村からの異動 (※該当に <input checked="" type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>※有の場合：資格得喪・番号変更あり<br>元市町村名<br>元学校名<br>( )                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                            |
| 継続任用による組合員種別の変更<br>(※資格取得時のみ <input checked="" type="checkbox"/> 記入)<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 (下記に <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 【 一般組合員 → 短期組合員 】<br><input checked="" type="checkbox"/> 【 短期組合員 → 一般組合員 】 | 組合員番号の変更<br>(※資格取得時のみ <input checked="" type="checkbox"/> 記入)<br><input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>旧組合員証番号<br>【 】 |

|             |                                                           |                                                                                                                            |          |                                                         |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|---------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿<br>RO年 O月 O日<br>氏 名 共済 太郎 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br>RO年 O月 O日<br>資格確認書の発行が<br>「 <input type="checkbox"/> 発行が必要」は<br><input type="checkbox"/> 発行が必要 | 職名<br>氏名 | 組合員種別：下記 欄外参照<br>学校長ではなく、所属機関の長<br>(任命権者)の氏名と押印です。<br>印 | 支部受付年月日 |
|             |                                                           |                                                                                                                            |          |                                                         |         |

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等  
再交付：紛失による・経年劣化による 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短) (短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線)： ( )

組合員申告書 (市町村費 小中学校) (種別変更 同市内)

他市町村からの異動 記入例

# 共済組合員申告書（兼異動報告書

取得  
種別変更  
転入

事実発生日：新たな任用開始日

市町村費用  
(小中学校)

|                                       |                        |                                         |                  |               |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|------------------|---------------|
| 組合員番号<br>公立山梨<br>00000000             | 学校名<br>( 00市 ) 立 00小学校 | カ ナ 氏 名<br>キョウサイ タロウ<br>共済 太郎           | 生年月日<br>HO. O. O |               |
| 現住所<br>〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |                        |                                         | 年齢<br>24歳        | 性別<br>男       |
| 申告区分<br>資格取得                          | 組合員種別<br>短期組合員         | 個人番号(採用時のみ記入)<br>マイナンバーがわかる(MNカード) 記入不要 | 基礎年金番号           | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                  |       |       |     |    |      |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座 (※新規資格取得時のみ記入) (※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付) |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                          | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|                                                  |       |       |     |    |      |

|                                    |        |       |        |
|------------------------------------|--------|-------|--------|
| ◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。(※資格取得時のみ) |        |       |        |
| 給 与                                |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与                              | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 円                                  | 円      | 円     |        |

引き続きの任用で組合員種別が  
変わる者は、有に☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日<br>RO年 O月 O日                                                                                                                                                                                                                                                                     | 申告事由<br>他市町村からの異動                                                                                                                                                  |
| 任用区分 (※該当に <input checked="" type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                       | 任用期間 (※取得時のみ記入)                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )                                                                               | 任期がある場合のみ記入<br>転入前に所属していた共済組合<br>(※転入者のみ記入)<br>共済組合<br>支部                                                                                                          |
| 他市町村からの異動 (※該当に <input checked="" type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無<br>※有の場合：資格得喪・番号変更あり<br>元市町村名 元学校名<br>△△市 ( △△市立△△小学校 )                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
| 継続任用による組合員種別の変更<br>(※資格取得時のみ <input checked="" type="checkbox"/> 記入)<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 (下記に <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 無<br><input checked="" type="checkbox"/> 【一般組合員 → 短期組合員】<br><input type="checkbox"/> 【短期組合員 → 一般組合員】 | 組合員番号の変更<br>(※資格取得時のみ <input checked="" type="checkbox"/> 記入)<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無<br>旧組合員番号<br>【 22991234 】 |

|             |                                                           |                                                                                             |                                                         |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿<br>RO年 O月 O日<br>氏 名 共済 太郎 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br>RO年 O月 O日<br>日付は、事実発生日以降の<br>平日にしてください。<br>所属機関の長<br>職 名<br>氏 名 | 組合員種別：下記 欄外参照<br>学校長ではなく、所属機関の長<br>(任命権者)の氏名と押印です。<br>印 | 支部受付年月日 |
|             |                                                           |                                                                                             |                                                         |         |
|             |                                                           |                                                                                             |                                                         |         |

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等  
再交付：紛失による・経年劣化による 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短) (短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線)： ( )

組合員申告書 (市町村費 小中学校) (他市町村から異動)例

県からの異動 記入例  
(市町村費 (小中学校) )

共済組合員申告書 ( 兼異動報告書

取得  
種別変更  
転入 ) 市町村費用  
市町村費 (小中学校)  
事実発生日：新たな任用開始日

|                                |                |                                                 |                       |               |
|--------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| 組合員番号                          | 学校名            |                                                 | カ ナ<br>氏 名            | 生年月日          |
| 公立山梨<br>00000000               | 〔 00市 〕立 00小学校 |                                                 | キョウサイ<br>共済 タロウ<br>太郎 | HO. O. O      |
| 現住所                            |                |                                                 |                       | 年齢 性別         |
| 〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |                |                                                 |                       | 24歳 男         |
| 申告区分                           | 組合員種別          | 個人番号(採用時のみ記入)                                   | 基礎年金番号                | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |
| 資格取得                           | 短期組合員          | マツパーがわかる資料を添付してください<br>(MNカード(写)、MNありの住民票(写)など) |                       |               |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                  |       |       |     |    |      |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座 (※新規資格取得時のみ記入) (※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付) |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                          | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|                                                  |       |       |     |    |      |

|                                    |        |       |        |
|------------------------------------|--------|-------|--------|
| ◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。(※資格取得時のみ) |        |       |        |
| 給 与                                |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与                              | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 円                                  | 円      | 円     |        |

引き続きの任用で組合員種別が  
変わる者は、有に☒

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日                                                                                                                                                                                                    | 申告事由                                                                                                              |
| RO年 O月 O日                                                                                                                                                                                                | 番号変更(県より)<br>又は<br>種別変更及び番号変更(県より)                                                                                |
| 任用区分 (※該当に✓)                                                                                                                                                                                             | 任用期間 (※取得時のみ記入)                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) | 任期がある場合のみ記入<br>転入前に所属していた共済組合<br>(※転入者のみ記入)<br>共済組合<br>支部                                                         |
| 他市町村からの異動 (※該当に✓)                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |
| 記 入 不 要                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |
| 継続任用による組合員種別の変更                                                                                                                                                                                          | 組合員番号の変更                                                                                                          |
| (※資格取得時のみ✓記入)<br><input checked="" type="checkbox"/> 有(下記に✓) <input type="checkbox"/> 無<br><input checked="" type="checkbox"/> 【一般組合員 → 短期組合員】<br><input type="checkbox"/> 【短期組合員 → 一般組合員】               | (※資格取得時のみ✓記入)<br><input checked="" type="checkbox"/> 有(下記記入) <input type="checkbox"/> 無<br>旧組合員番号<br>【 22991234 】 |

|             |                                                           |                                                                                           |                                                         |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿<br>RO年 O月 O日<br>氏 名 共済 太郎 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br>RO年 O月 O日<br>日付は、事実発生日以降の<br>平日にしてください。<br>所属機関の長<br>職名<br>氏名 | 組合員種別：下記 欄外参照<br>学校長ではなく、所属機関の長<br>(任命権者)の氏名と押印です。<br>印 | 支部受付年月日 |
|             |                                                           |                                                                                           |                                                         |         |

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等  
再交付：紛失による・経年劣化による 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短)  
(短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線)： ( )

組合員申告書 (市町村費 小中学校) (県から引き続き)

### 改姓 記入例（市町村費（小中学校））

共済組合員申告書 ( 兼異動報告書 取得  
種別変更 )

取得種別変更転入 )

市町村費用  
(小中学校)

|                                |                 |                     |                       |               |
|--------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------|
| 組合員番号                          | 学校名             |                     | カ<br>氏 名              | 生年月日          |
| 公立山梨<br>00000000               | 〔 00市 〕 立 00小学校 |                     | キョウサイ<br>共済 ヨシコ<br>良子 | HO. O. O      |
| 現住所                            |                 |                     |                       | 年齢            |
| 〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |                 |                     |                       | 24歳           |
| 申告区分                           | 組合員種別           | 個人番号(採用時のみ記入)       | 基礎年金番号                | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |
| 記載変更                           | 下記 欄外参照         | マイナンバーがわ<br>(MNカード) | 記 入 不 要               | 山田            |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                |       |       |     |    |      |
|------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座（※新規資格取得時のみ記入）（※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所を写しを添付） |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                        | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
| 記入不要                                           |       |       |     |    |      |

| ◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。（※資格取得時のみ記入） |        |       |        |
|--------------------------------------|--------|-------|--------|
| 給 与                                  |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与                                | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 記 入 不 要                              |        |       |        |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事実発生日                                                                                                                                                                                                    | 申告事由                                                                                                                                |
| RO年 O月 O日                                                                                                                                                                                                | 結婚による改姓 等                                                                                                                           |
| 任用区分 (※該当に✓)                                                                                                                                                                                             | 任用期間 (※取得時のみ記入)                                                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) | <div style="border: 2px solid green; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">             記 入 不 要           </div> |

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| 他市町村からの異動（※該当に✓）                 |                               |
| <input type="checkbox"/> 有（下記記入） | <input type="checkbox"/> 無    |
| ※有の場合：資格得喪・番号変更あり                |                               |
| 元市町村                             |                               |
| 継続                               | 番号の変更                         |
| (※)                              | のみ✓記入)                        |
| <input type="checkbox"/>         | 入) <input type="checkbox"/> 無 |
| <input type="checkbox"/> 【       |                               |
| <input type="checkbox"/> 【       |                               |

|             |                                 |                                                                         |
|-------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。                                                |
|             | R O 年 O 月 O 日<br><br>氏 名 共済 良子  | R O 年 O 月 O 日<br><br>職 名 学校長ではなく、所属機関の長<br>（任命権者）の氏名と押印です。<br>所属機関の長 氏名 |

|         |
|---------|
| 支部受付年月日 |
|         |

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等  
再交付：紛失による・経年劣化による 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短)、再任用(短)  
(短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線): ( )

組合員申告書（市町村費 小中学校）（改姓 記入例）

|                                       |  |                       |  |                               |  |                  |  |               |  |
|---------------------------------------|--|-----------------------|--|-------------------------------|--|------------------|--|---------------|--|
| 組合員番号<br>公立山梨<br>00000000             |  | 学校名<br>〔 00市 〕立 00小学校 |  | カ ナ 氏 名<br>キョウサイ タロウ<br>共済 太郎 |  | 生年月日<br>HO. O. O |  |               |  |
| 現住所<br>〒 000 - 0000<br>山梨県00市00町0-0-0 |  |                       |  |                               |  | 年齢<br>24歳        |  | 性別<br>男       |  |
| 申告区分<br>記載変更                          |  | 組合員種別<br>下記 欄外参照      |  | 個人番号(採用時のみ記入)                 |  | 基礎年金番号           |  | 改姓前氏名(※改姓時のみ) |  |
|                                       |  |                       |  | 記入不要                          |  |                  |  |               |  |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                |       |       |     |    |      |
|------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|
| 給付金口座（※新規資格取得時のみ記入）（※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所を写しを添付） |       |       |     |    |      |
| 金融機関コード                                        | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
| 記入不要                                           |       |       |     |    |      |

◆この欄は、市町村事務担当者が記入してください。（※資格取得時のみ記入）

|       |        |       |  |        |  |
|-------|--------|-------|--|--------|--|
| 給 与   |        | 標準報酬  |  | 給与支給機関 |  |
| 固定的給与 | 非固定的給与 | 標準報酬額 |  | 市町村名   |  |
| 記入不要  |        |       |  |        |  |

|                                                                                                                                                                                                          |  |                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 事実発生日<br>R0年 O月 O日                                                                                                                                                                                       |  | 申告事由<br>引っ越しによる<br>住所変更 等 |  |
| 任用区分（※該当に✓）                                                                                                                                                                                              |  | 任用期間（※取得時のみ記入）            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  | 記入不要                      |  |
| 他市町村からの異動（※該当に✓）                                                                                                                                                                                         |  |                           |  |
| <input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                             |  |                           |  |
| 元市町村<br>〔 〕                                                                                                                                                                                              |  |                           |  |
| 記入不要                                                                                                                                                                                                     |  |                           |  |
| 継続任用<br>(※資格取得時のみ記入)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                            |  |                           |  |
| <input type="checkbox"/> 【 一般組合員 】<br><input type="checkbox"/> 【 短期組合員 → 一般組合員 】                                                                                                                         |  |                           |  |

|             |                                 |  |                          |  |         |
|-------------|---------------------------------|--|--------------------------|--|---------|
| 証<br>明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿 |  | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 |  | 支部受付年月日 |
|             | R O 年 O 月 O 日                   |  | R O 年 O 月 O 日            |  |         |
|             | 氏 名 共済 太郎                       |  | 所属機関の長<br>職名<br>氏名       |  |         |

日付は、事実発生日以降の  
平日にしてください。

学校長ではなく、所属機関の長  
（任命権者）の氏名と押印です。

印

## 再交付 記入例（市町村費（小中学校））

## 共済組合員申告書（兼異動報告書）

取得  
種別変更  
転入市町村費用  
（小中学校）

|                                       |                        |                                    |                         |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 組合員番号<br>公立山梨<br>00000000             | 学校名<br>〔 〇〇市 〕 立 〇〇小学校 | カナ氏名<br>キョウサイ タロウ<br>共済 太郎         | 生年月日<br>HO. O. O        |
| 現住所<br>〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇<br>山梨県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 |                        | 年齢<br>24歳                          | 性別<br>男                 |
| 申告区分<br>再交付                           | 組合員種別<br>下記 欄外参照       | 個人番号(採用時のみ記入)<br>マイナンバーがわかる(MNカード) | 基礎年金番号<br>改姓前氏名(※改姓時のみ) |
| 記入不要                                  |                        |                                    |                         |

※2 H30.1.1以降に当共済組合の資格を有したことがある者で、組合員番号が変わらない場合は提出不要

|                                                |       |     |
|------------------------------------------------|-------|-----|
| 給付金口座（※新規資格取得時のみ記入）（※通帳等の支店コード・口座番号記載箇所の写しを添付） |       |     |
| 金融機関コード                                        | 金融機関名 | 支店名 |
|                                                |       |     |

再交付申告書 提出不要(R6.12～)

|                    |        |       |        |
|--------------------|--------|-------|--------|
| ◆この欄は、市町村事務担当者のみ記入 |        |       |        |
| 給与                 |        | 標準報酬  | 給与支給機関 |
| 固定的給与              | 非固定的給与 | 標準報酬額 | 市町村名   |
| 記入不要               |        |       |        |

|                                                                                                                                                                                                          |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 事実発生日<br>R〇年 〇月 〇日                                                                                                                                                                                       | 申告事由<br>紛失による再交付<br>劣化による再交付 等 |
| 任用区分（※該当に✓）                                                                                                                                                                                              | 任用期間（※取得時のみ記入）                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度(常勤2年目以降)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(常勤1年目)<br><input type="checkbox"/> 会計年度(短時間)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) | 記入不要                           |
| 他市町村からの異動（※該当に✓）                                                                                                                                                                                         |                                |
| <input type="checkbox"/> 有（下記記入） <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                              |                                |
| ※有の場合、市町村名を記入                                                                                                                                                                                            |                                |
| 記入不要                                                                                                                                                                                                     |                                |
| 継続任用に<br>（※資格取得時のみ記入）                                                                                                                                                                                    |                                |
| <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                 |                                |
| <input type="checkbox"/> 【一般組合員】<br><input type="checkbox"/> 【短期組合員 → 一般組合員】                                                                                                                             |                                |

|         |                                                          |                                                                     |                    |                                        |
|---------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| 証明<br>等 | 上記のとおり申告します。<br>公立学校共済組合山梨支部長 殿<br>R〇年 〇月 〇日<br>氏名 共済 太郎 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br>R〇年 〇月 〇日<br>日付は、事実発生日以降の<br>平日にしてください。 | 職名<br>所属機関の長<br>氏名 | 学校長ではなく、所属機関の長<br>（任命権者）の氏名と押印です。<br>印 |
|---------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|

|         |
|---------|
| 支部受付年月日 |
|         |

申告区分：申告事由

資格取得：新規取得・他市町村からの異動・種別変更・番号変更 等  
記載変更：婚姻による改姓・転居による住所変更・地番変更 等  
再交付：紛失による・経年劣化による 等

組合員種別：任用区分

一般組合員：正規、会計年度(常勤)2年目以降、任期付、再任用(常勤)  
短期組合員：臨時的任用、会計年度(常勤)1年目、会計年度(短)、再任用(短)  
(短20h/週超)

事務担当者氏名：

電話番号(内線)：( )

組合員申告書（市町村費 小中学校）（再交付 記入例）