

組合員証	電算入力	3号届

申告区分及び申告事由					
組合員 任意継続組合員	資格取得	転入・転出	変更・訂正	再交付	公費負担
	資格喪失	内部 人事交流 私事都合 外部	氏名 住所 給付金口座 その他	組合員証 高齢受給者証	該当 不該当

共済組合員申告書

所属所コード	組合員証番号(右づめ)	所属所名		給 与	固定的給与	円
基礎年金番号	個人番号(マイナンバー)				非固定的給与	円
					計	円
				標準報酬 等級	短期	円
					厚年	円
					退職	円
異動事由・年月日		生年月日	性別	組合員種別		
事由	元号 年 月 日	元号 年 月 日		1:男 2:女 3:昭和 4:平成		

(退職の場合、退職日の翌日を記入)

氏 名	カナ		職名	転入前・転出先	
	漢字			所属所コード	組合員証番号
(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)				氏名・住所変更年月日	
				元号	年 月 日

住 所	郵便番号		電話番号	
	県・郡・市区町村	市区町村以外の 字町名等	フリガナ	
		アパート名等 方 書	フリガナ	

給 付 金 口 座	銀行コード	支店コード	口座番号(右づめ)	種目	資格喪失証明書発行希望	公費該当年月日			
						元号	年	月	日
銀行名	銀行	支店名			組合員証発行希望	公費不該当年月日			
					被扶養者証発行希望	元号	年	月	日
備考					証添付	組合員証	有・無		
					被扶養者証	有・無			公費コード
					共済記入欄				

任意継続組合員資格取得		
掛金の納付方法		払込 支払 延長 1 0
毎月納付・6か月前納・12か月前納	所属所から振込 組合員から振込	
		退職時の標準報酬の月額
		注意 組合員から振込する場合は、ご本人の氏名でお振込ください。 また、振込手数料は、ご本人負担となりますのでご了承ください。

申 告 者 欄	上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様	所 属 所 証 明 欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
	平成 年 月 日		平成 年 月 日
住所		職名	
申告者		所属所長	
氏名		氏名	

注 該当箇所にチェックを入れてください。
「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付の訂正はできません。
網掛け部分は記入しないでください。