

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【外部転出】

組合員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員
申告事由	<input type="checkbox"/> 資格取得	<input checked="" type="checkbox"/> 資格喪失

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号(右づめ) 〇〇〇	所属所名 〇〇市	基礎年金番号
---------------	--------------------	-------------	--------

氏名 カナ 漢字	カ ナ 漢 字 共 濟 一 郎	個人番号(マイナンバー)
	部 課 署 番 号(右づめ)	

生年月日 元号 年 月 日	性別 1:男 2:女 3:昭和 4:平成 5:令和	組合員種別	職名	会計支出科目
------------------	--	-------	----	--------

異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 1 7 5 × × 0 4 0 1 (退職の場合、退職日の翌日を記入)	退職年月日 元号 年 月 日 5 × × 0 3 3 1	給与 給 定 的 与 非 定 的 与 計	標準報酬・等級 短期 厚年 退職	級 級 級	千円 千円 千円
---	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-------------	----------------

住 郵便番号	電話番号
フリガナ 変更がある場合は記入ください。	

銀行コード	支店コード	口座番号(右づめ)
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 信託銀行 労働金庫 農協	支店名 本店 支店 出張所 本所 支所

任意継続組合員資格取得 納掛金の掛金の方法 □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	払込 支払 延長 1 0
退職時の標準報酬の月額 円		
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。		

公費名	公費コード	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行希望
-----	-------	--------------------------------------

公費該当年月日 元号 年 月 日	◆組合員証等は必ず返却ください。
---------------------	------------------

備考 令和〇年4月1日より、公立学校共済組合愛知県支部へ転出
-----------------------------------

証添付 組合員証 被扶養者証	有・無 有・無	共済記入欄
----------------------	------------	-------

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 令和 年 月 日 住所 申告者 氏名 ◆記入不要	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。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇
---	--

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。網掛け部分は記入しないでください。