

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 〇〇〇〇	所属所名 〇〇市	基礎年金番号
氏名 カナ キヨウサイ イチロウ 漢字 共済 一郎			個人番号(マイナンバー)
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
異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日			退職年月日 元号 年 月 日
175××0401			5××0331
(退職の場合、退職日の翌日を記入)			◆【P1-7】共済組合員申告書コード定義表参照
給付金口座 銀行コード 支店コード 口座番号(右づめ) 金融機関名 〇銀行 〇信用金庫 〇信用組合 〇信託銀行 〇労働金庫 〇農協 支店名 〇本店 〇支店 〇出張所 〇本所 〇支所			
任意継続組合員資格取得 納掛金の掛金方法 〇毎月納付 〇6か月前納 〇12か月前納 〇所属所から振込 〇組合員から振込 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。			
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。 (組合員の資格取得の場合、必ず記入)			
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 ◆組合員証等は必ず返却ください。			

給	固	定	的	与	円	標	短	級	千
与	非	固	定	的	与	準	期	級	円
	給					報	厚		
						酬	年		
						・			
						等	退		
						級	職		
							級		

住	郵便番号	電話番号
所	フリガナ	
変更がある場合は記入ください。		

給付金口座	銀行コード	支店コード	口座番号(右づめ)
金融機関名	〇銀行	支店名	〇本店
	〇信用金庫		〇支店
	〇信用組合		〇出張所
	〇信託銀行		〇本所
	〇労働金庫		〇支所
	〇農協		

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		注意 資格喪失の場合で、証を添付できない場合は、「無」に〇を付けてください。
証添付	組合員証	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
	被扶養者証	<input type="checkbox"/> 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 ◆必ず転出日以降の日付を記入ください。 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。