係	照 合

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

申 告 事 由	□ 資格取得　　□ 資格喪失

記 号	番 号	所 属 所 名	基 礎 年 金 番 号

（一般組合員が資格取得する場合、必ず記入）

氏名	
カナ	（左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください）
漢字	

個 人 番 号（ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ）

（組合員が資格取得する場合、必ず記入）

会 計 支 出 科 目

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

部 課 署 番 号(右づめ)

異動事由・年月日				
事 由	元号	年	月	日

（退職の場合、退職日の翌日を記入）

◆【P1-10】共済組合員申告書コード定義表参照

退職年月日			
元号	年	月	日

□ 資格取得月無給対象者

給与		
固定的給与		円
非固定的給与		円
計		円

標準報酬・等級			
短期		級	千円
厚年		級	千円
退職		級	千円

住民票上の住所			
郵便番号	―	電話番号	
フリガナ			

（資格取得の場合、必ず記入）

給付金口座			
銀行コード	支店コード	普通預金	口座番号(右づめ)

金融機関名	支店名
□銀 行 □信用金庫 □信用組合 □信託銀行 □労働金庫 □農 協	□本 店 □支 店 □出張所 □本 所 □支 所

（資格取得の場合、必ず記入）

□ 資格確認書発行希望

発行理由
□ マイナンバーカード未取得
□ マイナ保険証未連携
□ その他（　　）

公 費 名	公費コード

公費該当年月日			
元号	年	月	日

□ 資格喪失証明書発行希望

注意　資格喪失の場合で、有効な資格確認書等を有しているが添付できない場合は、「無」に○を付けてください。

証添付		
	資格確認書	有 ・ 無
	組合員証	有 ・ 無
	被扶養者証	有 ・ 無

共済記入欄

備 考

申告者欄	所属所証明欄
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	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和　　年　　月　　日 職 名 所属所長 氏 名

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。
短期組合員が資格喪失の申告をしたときは、地方公務員等共済組合法施行規程第92条第3項に規定する退職の届書を兼ねます。
網掛け部分は記入しないでください。