

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【新規資格取得】

短期のみ適用組合員は500001番から付番した番号

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 個人番号(マイナンバー) 氏名(カナ/漢字) 組合員種別 職名 会計支出科目

10:一般組合員 17:後期高齢適用者(一般) 41:短期組合員 47:後期高齢適用者(短期)

漏れが多いため、必ず記入してください。

短期のみ適用組合員の場合、記入不要。

生年月日 性別 組合員種別 職名 課番号(右つめ) 異動事由・年月日 退職年月日 給与表 標準報酬・等級

住民票上の住所 郵便番号 電話番号 フリガナ 愛知県〇〇市〇〇町2丁目3番地

短期のみ適用組合員で資格取得月に無給となる場合、レ点を付してください。

マイナポータルを確認し、マイナンバーカードの保険証利用ができない組合員のみ、チェックを付してください。

給付金口座 銀行コード 支店コード 口座番号(右つめ) 金融機関名 支店名

居所ではなく、住民票上の住所を記入してください。

資格確認書発行希望 発行理由

公費名 公費コード 公費該当年月日 備考

◆学校関係勤務の場合は、勤務地を記入し、辞令の写しを添付ください。

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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

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。