

事務次長	年金班長	班長	担当	原票	証返還 ※地共済記入
					<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 被扶養者証() <input type="checkbox"/> 限度額証()

任期更新(再就職)にかかる

〔一般組合員〕異動報告書 〔船員一般組合員〕資格取得届書

※7桁・右詰で記入(桁数が足りない場合、頭に「0」を追加)

(旧)組合員証番号(職員番号)	5 0 0 0 0 0 0	基礎年金番号									
(現)組合員証番号(職員番号)	5 0 0 0 0 0 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
フリガナ	キョウサイ	タロウ	生年月日			年齢	性別				
組合員氏名	共済	太郎	年号	年	月	日	47	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
			<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	50	11	11					
			<input type="checkbox"/> 平成								

(異動報告記入欄)

退職日(前回任期満了日)	異動前所属機関(〇〇部〇〇課・〇〇病院)
年号 年 月 日	〇〇部〇〇課・〇〇病院
令和 5 3 31	

- 「年齢」は資格取得日時点を記入。
- 「資格取得年月日」等は任用通知書(辞令)に記載されている日付を記入。
- 「給与所属コード」は庶務担当者に確認。

(資格取得記入欄)

資格取得年月日	任期満了年月日	給与所属コード(6桁)	(現)所属機関(〇〇部〇〇課・〇〇病院)
年 月 日	年 月 日		〇〇部〇〇課・〇〇病院
令和 5 4 1	令和 6 3 31	0 0 0 0 0 0	

資格取得理由 任期更新または再就職(一般 → 一般) 種別変更(短期 → 一般)

〒 0 0 0 0 - 0 0 0 0 ※住民票に記載されている住所を記入してください。(資格取得日時点)

(フリガナ) 現住所 フリガナ: オキナワケンナハシ〇バンチ〇
住所: 沖縄県那覇市〇番地〇

該当する箇所に☑を入れてください。

金融機関指定口座 ※組合員名義	銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	普通預金口座番号(7桁・右詰)
	〇〇銀行	0 0 0 0	〇〇支店	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0

下記の組合員の適用基準を確認し、該当項目に☑を入れてください。

雇用期間が2ヶ月超(見込み)である。

上記のとおり組合員の資格と一致する。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

令和 5 年 4 月 3 日

氏名 共済 太郎

2ヶ月超見込みで間違いなけれ

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

組合員届出日以降の日付を

令和 5 年 4 月 5 日

職名 所属所名

氏名 所属所長名

所属担当者は書類が添付されていること

公印
省略

地共済受付印

所属所受付印

所属担当者チェック欄(添付書類確認)

- 辞令の写し ※病院勤務の会計フル13ヶ月目以降の場合は「昨年の辞令の写し」も添付 ※任期満了前に一度退職する場合は、「退職辞令の写し」も添付
- 交付を受けている全ての組合員証等
- 年金加入期間等報告書 ※初めて一般組合員になる場合のみ
- 住民票抄本(謄本) ※住所に変更があった場合のみ

受付

所属所担当者氏名

共済 三郎

所属所担当者連絡先

IP:0000