

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【短期組合員新規資格取得】

500001番から付番した番号

申告事由 資格取得 資格喪失

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号 500100	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	組合員種類 41	職名 会計年度任用職員	個人番号(マイナンバー) 123456789123
生年月日 元号 年 月 日 〇〇〇〇〇〇〇〇	性別 1	組合員種類 41	部課署番号(右づめ) 12345
異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 215〇〇〇〇〇〇	退職年月日 元号 年 月 日	給与 275,000円 12,000円 287,000円	会計支出科目 1001000

41:短期組合員
42:短期船員組合員
47:後期高齢適用者(短期)
48:後期高齢適用者(短期船員)

短期のみ適用組合員のため、記入不要。

標準報酬・等級 短期 21級 厚年 級 退職 級	280千円 千円 千円
-----------------------------------	-------------------

資格取得月無給対象者

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇 電話番号 052-123-1234

フリガナ アイチケン〇〇シ〇〇チョウ2-3

住所 愛知県〇〇市〇〇町2丁目3番地

資格取得月に無給となる場合、レ点を付けてください。

給付金口座

銀行コード 9999	支店コード 111	口座番号(右づめ) 12345
---------------	--------------	--------------------

金融機関名 中部 支店名 名古屋

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)

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○を付けてください。
証添付	組合員証	有・無
	被扶養者証	有・無
共済記入欄		

備考

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 ◆必ず資格取得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。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。