

組合員証	電算入力

共済組合員申告書 (短期・長期適用組合員 → 短期のみ適用組合員)

申告事由	一般組合員の資格喪失及び短期組合員資格取得
被扶養者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

申告前の組合員証記号番号

所属所コード	組合員証番号	所属所名

氏名	カナ	
	漢字	

(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)

◆部課番号・会計支出科目について、変更の有無に関わらず記入してください。
なお、登録しない場合は「0」を記入してください。

部 課 署 番 号 (右づめ)

(必ず記入)

会 計 支 出 科 目

(必ず記入)

組合員種別	職 名

異動事由・年月日				
事由	元号	年	月	日

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

資格取得月無給対象者

住所	郵便番号		電話番号	
	フリガナ			

(変更がある場合に記入)

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	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農 協	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所

◆20歳以上60歳未満(事由発生年月日時点)の被扶養配偶者がいる場合、【第3号被保険者関係届】を併せて提出してください。

(変更がある場合に記入)

- ◆短期・長期適用組合員の資格喪失事由は普通退職となります。
- ◆組合員証等(被扶養者証を含む)が新しく交付されますので、現在の組合員証等は返却してください。
- ◆返却する組合員証等を紛失された場合は、組合員(被扶養者)申告書(再交付)を提出してください。
- ◆現在認定中の被扶養者については、この申告をもって引き続き認定します。

注意 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	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 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。