

課長	副課長・主幹・副主幹・主査	係	証回収	有	申告区分及び申告事由		
				1	2	3	
				1	2	3	
				記入例 (氏名変更)			
				ア 資格取得届書 (任継)			
				イ 資格喪失届書 (退職届)			
				ウ 組合員異動申告書…………… a 氏名 b 住所			
				エ 組合員訂正申告書…………… a 氏名(フリガナ含む) b 生年月日 c 住所			
				オ 公費負担申告書…………… a 該当 b 非該当			
				カ 給付金等受取口座申告書… a 新規 b 変更			

該当の組合員種別に○印を入れてください。

共済組合員申告書

所属所コード	所属所名
0 0 1 2 3	〇〇市

組合員証番号(右詰め)	企業	会計支出科目(右詰め)	部署番号(右詰め)
9 0 4 5 6			

カ 氏 名	シカクハナコ	性別	生年月日	基礎年金番号
漢 字	資格花子	元号	年 月 日	
↑短期組合員は記入不要。				

異動事由・年月日	組合員種別	組合員種別コード
事由 元号 年 月 日	種別	10 一般組合員 11 特別職 15 労組専従者 20 市町長組合員 30 特定消防組合員 41 短期組合員 42 短期船員組合員
5		

↑喪失の場合は、退職日の翌日を記入してください。

異動事由に○印を入れてください。

就職・退職

種別変更 (一般から短期・短期から一般)

職種	職種コード
	01 常勤の非常勤職員 (種別10の人のみ記入)

給与 (円)	標準報酬月額
固定的	短期 級 千円
非固定的	厚年 級 千円
合計	退職 級 千円

(注)超勤等の非固定的給与は見込額を記入してください。

郵便番号	電話番号	住所異動年月日
		元号 年 月 日
		5

氏名変更日を記入してください。

住所	フリガナ	氏名変更年月日
都・道 府・県	漢字	元号 年 月 日
市・郡 町・村	フリガナ	5 0 5 0 1 0 1
区	漢字	

給付金等受取口座	銀行コード	支店コード	普通口座番号(右詰め)	新しい氏名で開設されている口座に変更する場合は、申告事由の口座変更にも○印を入れて、こちらへ記入してください。

銀行名	支店名
(フリガナ)	(フリガナ)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	<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

異動前所属所	任意継続組合員関係	喪失理由	掛金
所属所コード	退職時の標準報酬の月額	1.社保加入 2.国保加入	未納 有・無
0 0	円	3.その他 ()	還付 有・無
組合員証番号(右詰め)	任継掛金の納付方法	喪失年月日	
	毎月納付 6ヶ月前納 12ヶ月前納	令和 年 月 日	

旧姓、氏名変更の理由を備考欄へ記入してください。

給付金受取口座を変更せず口座名義人のみ変更する場合は、「口座名義人のみ変更」と必ずご記入ください。

離婚に伴い、ひとり親家庭等医療費助成制度に該当する場合はその届出もしてください。

備考	旧姓) 共済 婚姻によりR5年1月1日氏名変更 口座名義人のみ変更	申告書所属所受理年月日
		令和 5 年 1 月 1 日

申告者欄	上記のとおり申告します。	所属所欄	上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。
	兵庫県市町村職員共済組合理事長 様 令和 5 年 1 月 1 日 住所 〇〇市中央区〇〇町123-4 申告者 氏名 資格 花子		令和 5 年 1 月 1 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎

(添付書類)

1 組合員証等 (被扶養者がいる場合は、被扶養者の氏名に変更がなくても返却してください。)