新規採用

共済組合使用欄			
課長	課長補佐	主幹・係長	係

入力等

証回収
有・無

組　合　員　申　告　書

申告事由

ア 資格取得　a 一般　b 任意継続
イ 資格喪失　a 一般　b 任意継続
ウ 所属所間異動　a 転入　b 転出
エ 訂正・変更　a 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ含む)　b 生年月日　c 住所
d 給付金等受取口座　e その他（　　）

組合員証 記号	組合員証 番号(右づめ)	所属所名(市町・一部事務)
123	12345	○○市

組合員氏名(上段フリガナ)		生年月日				性別	職名	被扶養者	氏名変更年月日			
		元号	年	月	日				元号	年	月	日
ｷｮｳｻｲ	ﾀﾛｳ	3 昭和				1 男		1 有				
共済	太郎	4 平成	10	10	10	2 女	事務職	2 無	令和			
		5 令和										

住所

市区町村	字名・番地(上段フリガナ)	方書(上段フリガナ)	住所変更年月日			
			元号	年	月	日
〒○○○-○○○○	○○ﾁｮｳ○○	○○ﾏﾝｼｮﾝ401				
○○市	○○町○○	○○マンション401	令和			

給付金等受取口座

銀行コード	支店コード	口座番号(右づめ)	種目
○○○○	○○○	○○○○○○○	1 普通 2 当座

金融機関名	支店名
共済	静岡
☑銀行 □信用組合 □信託銀行 □労働金庫 □信用金庫 □農協	□本店 □本所 ☑支店 □出張所 □支所

基礎年金番号	個人番号(マイナンバー)
1234567890	012345678901

※年金手帳や個人番号(マイナンバー)カードを確認のうえ記入してください。

公務員の前歴の有無	直近で加入していた共済組合名
有　無	○○共済組合

取得・喪失・異動事由・年月日

事由	元号	年	月	日
21	令和	○○	○○	○○

事由コード
11 定年退職　15 死亡退職　21 新規取得
12 普通退職　16 内部転出　22 内部転入
13 勧奨(応募認定)退職　23 外部転出
14 任期満了　17 外部転出

共済組合記入欄

記号	番号	給料記録番号

組合員種別

組合員種別
10

組合員種別コード
10 一般職　20 市町村長
11 特別職　30 特定消防
13 臨時職員　18 特別職(70歳以上)
15 労組専従者　26 市町村長(70歳以上)
27 〃 (後期高齢適用)

「10一般職」

会計年度任用職員

該当 有 ・ 無

給与(右づめ)		標準報酬 種類	等級	月額(千円)
固定的給与	○○○○○○	短期	○○	○○○
非固定的給与	○○○○○○	厚年	○○	○○○
計	○○○○○○	退職	○○	○○○

会計支出科目(右づめ)	部課署番号(右づめ)
123456789012	012345678901

任意継続組合員関係

資格取得

電話番号	掛金の納付方法
自宅　(　　)	□毎月 □6月前納
携帯　(　　)	□12月前納

資格喪失

資格喪失事由・年月日 事由	元号	年	月	日	資格喪失事由コード
	令和				62 死亡　64 社保加入 65 希望による喪失 66 組合員の資格取得

共済組合記入欄

記号・番号	要件	払込	支払	組合員資格取得年月日
761ー	0		1	昭・平・令　年　月　日

所属所受付印

共済組合受付印

備考

申告者欄

上記のとおり申告します。
静岡県市町村職員共済組合理事長　様
令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申告者氏名　共済　太郎

所属所確認欄

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。
静岡県市町村職員共済組合理事長　様
令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
職名 ○○市長
所属所長
氏名 ○○ ○○

1 申告事由の該当事項の項目を○で囲んでください。
2 漢字、カタカナ、数字等は、はっきりと記入してください。
3 口座は、組合員本人名義とし、銀行コード・支店コード・口座番号は、通帳等を確認のうえ記入してください。

添付書類
○年金加入期間等報告書(20歳未満で、これまで就労したことがない場合は不要)
○兼務辞令の写し(職名が教諭(幼稚園も含む)、栄養士、調理師、給食員、用務員の場合)
○被扶養者の認定を希望する場合は、被扶養者申告書及び添付書類一式