氏名・住所を変更する場合

共済組合使用欄			
課長	課長補佐	主幹・係長	係

入力等

回収
有・無

組　合　員　申　告　書

申告事由				
ア 資格取得	a 一般	b 短期	c 任意継続	
イ 資格喪失	a 一般	b 短期	c 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（　　）		

所属所コード	組合員番号(右づめ)	所属所名(市町・一部事務)
○○○	○○○○○	○○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			
キヨウサイ	ハナコ	元号	年	月	日				元号	年	月	日
共済	花子	3 昭和 4 平成 5 令和				1 男 2 女	事務職	1 有 2 無	5	○○	○○	○○

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
	〒○○○-○○○○ ○○市	○○ﾁﾖｳ7-8-9 ○○町7－8－9	○○ハウス101 ○○ハウス101	5	○○	○○	○○

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
□ 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)

※基礎年金番号通知書等や個人番号(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	資格確認書発行要否
有　無	有 →		☑ 発行が必要

取得・喪失・異動事由・年月日				
事由	元号	年	月	日
	令和			

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

マイナ保険証をお持ちの方は絶対にチェックを入れないでください。

共済組合記入欄	
	給料記録番号

組合員種別	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) 41 短期組合員　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）

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					資格喪失事由コード
	事由	元号	年	月	日	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

備考	婚姻により氏名(○○を共済に)及び住所を変更

所属所受付印

共済組合受付印

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　花子

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

所属所長
職名 ○○市長
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。
4 資格確認書の発行が必要な場合(※)は「□発行が必要」にチェックを入れてください。

※以下に該当する場合に限ります。
・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
・マイナンバーを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

添付書類
○資格確認書(発行されている場合)(氏名を変更する場合)
○国民年金被保険者住所変更届(住所を変更する場合で、組合員と同時に被扶養配偶者も住所変更する場合)
※氏名・住所変更の場合、必要に応じて被扶養者の継続認定の申告が必要な場合があります。