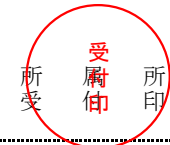


新規採用・知事部局・市町村教育委員会・和歌山大学附属小・中・支援学校からの転入

申告書の裏面《記入上の注意》を参考に、下記申告区分の記入箇所（被扶養者がいる場合は申告区分「5」）を記入してください。



組合員・被扶養者申告書

(記入の仕方は《記入上の注意》を参照してください)

ア 組合員証番号 **3 8 8 8 8 ×**

イ 職名 **教諭**

組合員に関する事項

氏名(漢字)	氏名(カナ)	性別	生年月日	所属異動年月日	所属所コード	共済種別	共済資格取得日	共済資格喪失日
福利 次郎	フクリ シロウ	男	14 03 02 24		699999	214	280401	

② ① 新規採用 2. 転入 3. 転出 4. 退職 5. 死亡	金融機関 確認印	公費負担 医 療	前 歴 関 係	添付書類	申告区分	記入箇所	様式	申告区分	記入箇所	様式
	紀陽支店 コード 0000123456	重身 ひねり	有・無 取得前の共済組合名 有 → ()	受給中の年金 証書の写を添付	① 組合員資格 取得届書	ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・ サ・シ・フ	施第 13号	5 被扶養者認定申告書	ア・タ・チ・ ト〜フ	施第
	口座番号				② 組合員異動 報告書	転入 ア・イ・ウ・オ・ク・ケ・サ・シ・フ 退職等 ア・イ・ウ・キ・ク・フ	連第 1号	6 被扶養者取消申告書	ア・タ・チ・ ト〜ネ・ハ・フ	15号
	預金種別 〇〇支店				③ 組合員証等記載 事項変更申告書	ア・フ及び次の変更箇所 イ・ウ・オ・カ・ケ・シ・ス・タ・チ	連第 4号	7 被扶養者継続認定申出書	ア・タ・チ・ ト〜ハ・フ	認定 1号
			基礎年金番号 9400-××××××		④ 公費負担医療費制度 該当・非該当報告書	組合員 ア・コ・フ 被扶養者 ア・チ・テ・フ	給第 24号	※該当の区分番号を○で囲んでください		

※確認印の押印（紀陽銀行全支店で可能）または、通帳の表紙の裏面（写）の添付のどちらかをお願いします。

※年金手帳等を見て記入してください。（20歳未満の者は空白）

シ 郵便番号 **640-8269** 現住所(漢字) **和歌山市小松原通10丁目3** ワカヤマシ コマツバラドオリ 10-3

ズ 旧氏名 改姓年月日 旧住所

被扶養者に関する事項

被扶養者氏名(漢字)	被扶養者氏名(カナ)	性別	続柄	生年月日	認定年月日	事由	取消年月日	事由	重身 ひねり	扶養手当 当受給の有無	給与事務担 当者証明印	被扶養者の要件 を備え又は欠く に至った年月日	職業	年間総収入 見込額
										有・無	印	年月日		円
同居・別居の別 同・別	住所(住民登録住所) : 印									有・無	印	年月日		円

ヒ <配偶者を被扶養者として認定する場合は記入してください>
 配偶者基礎年金番号 同時に送付
 ※国民年金第3号被保険者資格取得届書

自筆で記入

上記のとおり申告します。 ~~(別添のとおり組合員証・被扶養者証を返納します)~~
 公立学校共済組合和歌山支部長 様 〒640-8269 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
 平成28年4月〇日 住所 和歌山市小松原通10丁目3
 組合員氏名 **福利 次郎** (福利) (印)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
 所属所コード **699999**

平成28年4月〇日 所属所名 **△△小学校**
 〒640-0000 所在地 **△△市××524** 所属所長 **△△小学校**
 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 職氏名 **校長 給与 一郎** 校長印 (印)

申告理由欄

共済組合の資格を取得したため

他共済(他支部)に加入していた場合
 前歴関係(+)に記入のうえ「転入届書」も提出してください。

在学中の学校名	学 年
入学年月日	卒業予定年月日
年 月 日	年 月 日

※被扶養者の申告対象者が3名以上になり1枚の申告書に記入できない場合
 →別葉に3人目以降を記入し、各申告書の申告理由欄に「〇〇枚中〇〇枚目」と記入してください。
 この際、2枚目以降の申告書には、組合員証番号のみを記入し、「組合員に関する事項」は記入の必要がありません。
 ただし、申告事項の組合員氏名の記入、押印及び所属所長の証明、所属所受付印は、すべての申告書に行ってください。