

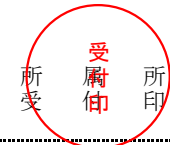
他府県の公立学校等からの転入

ア	組合員証番号 900111	イ	職名 教諭
---	------------------	---	----------

### 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)

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。



共済組合  
受付印

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			
共済太郎	キョウサイ タロウ	1	13350707		699999	21	××××××				

① 新規採用	② 転入	③ 転出	金融機関	公費負担	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
4. 退職	5. 死亡		確認印	医療	資格取得前の公務員期間の有無	取得前の共済組合名	1	組合員資格取得届書	ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ	5	被扶養者認定申告書	ア・タ・チ・ト〜フ
紀陽支店コード	口座番号	預金種別	紀陽支店名	重身	ひ親とり	有	2	組合員異動報告書	ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ	6	被扶養者取消申告書	ア・タ・チ・ト〜ネ・ハ・フ
0000011223	00支店	〇〇支店	確認印			有	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	7	被扶養者継続認定申出書	ア・タ・チ・ト〜ハ・フ
						基礎年金番号	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	※該当の区分番号を○で囲んでください		

※確認印は、紀陽銀行全支店で押印できます。確認印または通帳の表紙の裏面(写)を添付してください。

※基礎年金番号を記入してください。

郵便番号	現住所(漢字)	現住所(カナ)
649-0304	有田市箕島26	アリダシ ミノシマ26

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	生年月日	認定年月日	事由	取消年月日	事由	重身	ひ親とり	扶養手当受給の有無	給与事務担当証明印	被扶養者の要件を備え又は欠に至った年月日	職業	年間総収入見込額
共済花子	キョウサイ ハナコ	2	013361228							有・無	印	××年×月×日	なし	0円
同居・別居の別	住所(住民登録住所)	認定区分	普通	学生一般	有・無	印	××年×月×日	学生	0円					
共済福夫	キョウサイ フクオ	1	114070603							有・無	印	××年×月×日	学生	0円
同居・別居の別	住所(住民登録住所)	認定区分	普通	学生一般	有・無	印	××年×月×日	学生	0円					

＜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 5246-860890 ※国民年金第3号被保険者資格取得届書  同時に送付します

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、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  
 平成〇年〇月〇日 住所 和歌山市小松原通1丁目3  
 組合員氏名 共済太郎 共済印

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  
 平成〇年〇月〇日 所属所名 △△小学校  
 〒640-0000 所在地 △△市××524 所属所長 △△小学校 校長印  
 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 職氏名 校長 福利次郎 校長印

甲 公立学校共済組合〇〇支部から転入  
 妻は無収入、長男は大学生であり、  
 乙 私が扶養しています。  
 丙 ※元の支部の組合員証等を添付してください。  
 丁 ※組合員転入届書の提出をお願いします。

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。