

市町村費負担職員等の住所変更

ア 組合員証番号 **881111** イ 職名

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)



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 |
|--------|--------|----|------|---------|--------|------|---------|---------|
| | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|---|---|---------------------|
| ① 1. 新規採用 2. 転入 3. 転出 4. 退職 5. 死亡 金融機関 公費負担 前歴関係 添付書類 確認印 医 療 有・無 資格取得前の公務員期間の有無 取得前の共済組合名 受給中の年金証書の写を添付 紀陽支店コード 口座番号 預金種別 紀陽支店名 重身 ひとり 基礎年金番号 | 申告区分 1 組合員資格取得届書 2 組合員異動報告書 3 組合員証等記載事項変更申告書 4 公費負担医療費制度該当・非該当報告書 | 記入箇所 ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ ア・イ・ウ・オ・ク・ケ・サ・シ・フ ア・イ・ウ・キ・ク・フ ア・フ及び次の変更箇所 イ・ウ・オ・カ・ク・シ・ス・タ・チ 組合員 ア・コ・フ 被扶養者 ア・チ・テ・フ | 様式 施第13号 運第1号 運第4号 給第24号 | 申告区分 5 被扶養者認定申告書 6 被扶養者取消申告書 7 被扶養者継続認定申出書 | 記入箇所 ア・タ・チ・ト〜フ ア・タ・チ・ト〜ネ・ハ・フ ア・タ・チ・ト〜ハ・フ | 様式 施第15号 認定1号 |
|---|---|---|--------------------------------------|---|---|---------------------|

※該当の区分番号を○で囲んでください

シ 郵便番号 **641-0036** 現住所(漢字) **和歌山市 西浜100** 現住所(カナ) **ワカヤマシ ニシハマ100**

ス 旧氏名 改姓年月日 旧住所 **〇〇市〇〇町〇〇番地**

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 | ひとり | 扶養手当受給の有無 | 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 |

① 同居・別居の別 住所(住民登録住所) : ①

② 同居・別居の別 住所(住民登録住所) : ②

⑤ <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 - - - - - ※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ます。)
 公立学校共済組合和歌山支部長 様 〒 **641-0036** TEL **〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇**
 平成〇年〇月〇日 住所 **和歌山市西浜100**
 組合員氏名 **和歌 花子** (和歌) 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 **799999**
 平成〇年〇月〇日 所属所名 **△△幼稚園**
 〒 **640-0000** 所在地 **△△市××524** 所属所長 **△△幼稚園**
 TEL **〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇** 職氏名 **園長 福利次郎** 印

⑦ 住所変更(〇年〇月〇日)

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

県費組合員の場合は