

組合員の改姓及び生年月日等の訂正



ア 組合員証番号
1 2 3 4 5 6

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
和歌 花子	ワカ ハナコ		23 3 6 1 2 2 5					

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 重身 ひとり	前歴関係 資格取得前の公務員期間の有無 有 → ()	添付書類 有給中の年金証書の写を添付	申告区分 1 組合員資格取得届書 2 組合員異動届書 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 連第1号 連第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

郵便番号 現住所(漢字) 現住所(カナ)

旧氏名 大阪 花子 改姓年月日 〇年〇月〇日 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

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 6 9 9 9 9 9

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

TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 職氏名 校長 福利次郎 (和歌) 印

婚姻による改姓

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

※組合員証を添付願います。