

# 共済組合員申告書

## 新採用（所属所間異動）

課長	主幹・副主幹	係員	主任

組合員氏名（上段カタカナ）		性別
キョウザイ		1 男
タロウ		2 女
姓	名	
共済	太郎	
組合員証		企業
記号	番号	種別
60	1234	10
職名		
〇〇		
生年月日		異動
年号	年	月
3 昭	〇	〇
4 平	〇	〇
異動事由		異動年月日
2 2		年号
4		年
		月
		日
基礎年金番号（資格取得時記入）		公費
1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0		有 無
給与		標準報酬（等級・月額）
固定的給与	非固定的給与	合計
230,000 円	32,000 円	262,000 円
短期		長期
16 260,000 千円	16 260,000 千円	16 260,000 千円
退職		

申告区分（○でかこむ）	申告事項（○でかこむ）
<input checked="" type="radio"/> 組合員資格取得届	新採用（ 21 新規取得 <input checked="" type="radio"/> 内部転入 23 他共済から転入 ）
<input type="radio"/> 組合員資格喪失届	退職（ 11 定年 12 普通 13 勸奨 14 任期満了 15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出 ）
<input type="radio"/> 被扶養者申告書	認定（ 11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入 15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他 ）
<input type="radio"/> 組合員証等訂正申告書	取消（ 31 組合員資格喪失 32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加 36 雇用保険受給 37 別居 39 その他 ）
<input type="radio"/> 任意継続組合員申告書	組合員の氏名・生年月日・住所・給付金受取口座の変更・その他 被扶養者の氏名・生年月日・住所・その他
<input type="radio"/> 再交付申請書	取得・喪失
<input type="radio"/> 公費負担受給報告書	組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 公費負担該当・取消

部 課 署 番 号	給 受 銀 行 コー ド	支 店 コー ド	口 座 番 号	預 金 種 別	支 店 名
1 2 3 4 5		1 0 0	1 2 3 4 5 6 7	1	〇 〇
	給 付 金 等				本・支店 支所 出張所
					〇 〇

前 歴 関 係	資格取得前に属していた組合名	異 動 前 所 属 所
		組合員証記号・番号
		6 1 1 0 0 0

郵便番号	郡市区町村名（フリガナ）	町名・番地（フリガナ）
1 0 0 0 0 1	〇〇〇〇シ	〇〇〇〇マチ
	〇〇市	〇〇町7-5-3

資格取得前に有していた恩給法・退職年金条例・共済法・国の旧法・国の新法または新法の規定による年金である給付		
年金の種類別	年金証書記号番号	年金額
		円

被扶養者氏名（上段カタカナ）	性別	生年月日	続納	異動	異動年月日	同居	扶養手当	給与事務	基礎年金番号	公費
姓	1 男	3 昭				同	有・無	印	-	有
名	2 女	4 平		4		別	.		-	無
姓	1 男	3 昭		4		同	有・無	印	-	有
名	2 女	4 平		4		別	.		-	無
姓	1 男	3 昭		4		同	有・無	印	-	有
名	2 女	4 平		4		別	.		-	無

取得と同時に認定申請する場合に記入してください

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号	※要件
	-	非 0 該 1
	掛金の納付方法（○でかこむ）	
1. 納付書	ア. 毎月納付	
	イ. 6ヶ月前納	
2. 口座振替	ウ. 12ヶ月前納	

(申告理由・事実発生年月日記入欄)			
平成〇×年〇×月〇×日 〇〇市から転入			
(別居の被扶養者の住所)			
〒 -			
証交付	証回収	3号届出	入力
		有・無	

上記のとおり申告します。
神奈川県市町村職員共済組合理事長 様
平成 〇× 年 〇 月 × 日
申告者氏名 <b>共済太郎</b> 印
記載事項は事実と相違ないものと認めます。
平成 〇× 年 〇 月 × 日
職名 〇〇市長
所属所長 氏名 <b>神奈川 二郎</b> 印

# 共済組合員申告書

## 新採用（他共済からの転入）

課長	主幹・副主幹	係員	主任

組合員氏名（上段カタカナ）		性別
キョウザイ		1 男
タロウ		2 女
姓 共済	名 太郎	
所属所名	組合員証	組合員企業
〇〇市	60 123410	種別 コード
職名	〇〇	
生年月日	異動事由	異動年月日
3 昭	2 3	4 〇
4 平	〇	〇
基礎年金番号（資格取得時記入）		公費
1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0		有 無
給与		標準報酬（等級・月額）
固定的給与	非固定的給与	合計
230,000 円	32,000 円	262,000 円
短期		長期
16 260,000 千円		16 260,000 千円
退職		
16 260,000 千円		

申告区分（○でかこむ）	申告事項（○でかこむ）
<input checked="" type="radio"/> 組合員資格取得届	新採用（ 21 新規取得 22 内部転入 <input checked="" type="radio"/> 23 他共済から転入 ）
<input type="radio"/> 組合員資格喪失届	退職（ 11 定年 12 普通 13 勸奨 14 任期満了 15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出 ）
<input type="radio"/> 被扶養者申告書	認定（ 11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入 15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他 ）
<input type="radio"/> 組合員証等訂正申告書	取消（ 31 組合員資格喪失 32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加 36 雇用保険受給 37 別居 39 その他 ）
<input type="radio"/> 任意継続組合員申告書	組合員の氏名・生年月日・住所・給付金受取口座の変更・その他 被扶養者の氏名・生年月日・住所・その他
<input type="radio"/> 再交付申請書	取得・喪失
<input type="radio"/> 公費負担受給報告書	組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 公費負担該当・取消

部課署番号	給受銀行支店口座預金	銀行コード	支店コード	口座番号	銀行名	支店名
1 2 3 4 5	〇 〇	1 0 0	1 2 3 4 5 6 7	1	〇 〇	〇 〇

資格取得前に属していた組合名	異動前所属所
公立学校共済組合	組合員証記号・番号

郵便番号	市区町村名（フリガナ）	町名・番地（フリガナ）
1 0 0 0 0 1	〇〇〇〇シ	〇〇〇〇マ千
	〇〇市	〇〇町7-5-3

資格取得前に有していた恩給法・退職年金条例・共済法・国の旧法・国の新法または新法の規定による年金である給付		
年金の種類別	年金証書記号番号	年金額
		円

被扶養者に関する事項	被扶養者氏名（上段カタカナ）	性別	生年月日	続納コード	異動事由	異動年月日	同居別居	扶養手当支給開始年・月	給与事務担当者印	基礎年金番号	公費
	姓 名	1 男	3 昭				同	有・無	印	-	有
	姓 名	2 女	4 平			4	別	.	印	-	無
	姓 名	1 男	3 昭			4	同	有・無	印	-	有
	姓 名	2 女	4 平			4	別	.	印	-	無
	姓 名	1 男	3 昭			4	同	有・無	印	-	有
	姓 名	2 女	4 平			4	別	.	印	-	無
	姓 名	1 男	3 昭			4	同	有・無	印	-	有
姓 名	2 女	4 平			4	別	.	印	-	無	

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号	※要件
	-	非 0 該 1
	掛金の納付方法（○でかこむ）	
1. 納付書	ア. 毎月納付	
	イ. 6ヶ月前納	
2. 口座振替	ウ. 12ヶ月前納	

(申告理由・事実発生年月日記入欄)			
平成〇×年〇×月〇×日 公立学校共済組合から転入			
(別居の被扶養者の住所)			
〒 -			
証交付	証回収	3号届出	入力
		有・無	

上記のとおり申告します。	
神奈川県市町村職員共済組合理事長 様	
平成 〇×年 〇月 ×日	
申告者氏名	共済太郎 印
記載事項は事実と相違ないものと認めます。	
平成 〇×年 〇月 ×日	
職名	〇〇市長
所属所長 氏名	神奈川 二郎 印