

課長	主幹・副主幹	係員	主任

共済組合員申告書

任意継続組合員資格取得

組合員に 関係する 住所 事項	所属所名	組合員証 記号 番号	職名	性別	公費		
	任意継続組合員	80	12345	姓 共済 名 太郎	①男 2女 有無		
生年月日	異動事由	異動年月日	組合員種別	企業コード	職種	部課署番号	基礎年金番号 (資格取得時記入)
3昭和 4平成	○×○×○×						

申告区分(○でかこむ)	申告事項(○でかこむ)
ア 組合員資格取得届	新採用 (21 新規取得 22 内部転入 23 他共済から転入)
イ 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)
ウ 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)
エ 組合員証等訂正申告書	取消 (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)
オ 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
カ 再交付申請書	取得・喪失 組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証
キ 公費負担受給報告書	公費負担該当・取消

給与			標準報酬(等級・月額)		
固定的給与	非固定的給与	合計	短期	長期	退職
円	円	円	14 千円	15 千円	14 千円

郵便番号	郡市区町村名(フリガナ)	町名・番地(フリガナ)
000-0000	〇〇市	〇〇町 1-2-3

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
		60 1234

受取口座	銀行コード	支店コード	口座番号	預金種目	銀行名	支店名
	100	1234567	1		〇〇	〇〇

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	ある給付
	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	続柄コード	異動事由	異動年月日	同別
	姓 共済 名 花子	1男 2女	3昭和 4平成 5令和				同別
	姓 名	1男 2女	3昭和 4平成 5令和				同別
	姓 名	1男	3昭和 4平成				同別

住所、口座番号を記入ください 口座振替を希望する方は、共済組合の指定する銀行(横浜銀行もしくはスルガ銀行)を記入してください。	有・無	有・無	有・無	有・無
	⓪	⓪	⓪	⓪

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号
	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	掛金の納付方法(○でかこむ)
※令和5年度から廃止 1. 納付書 口座振替を推奨します	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・事実発生日記入欄)		
令和〇年〇月〇日 任意継続組合員希望		
※喪失時は任意継続組合員証を必ず添付してください(被扶養者の取消時も含む)。 (別居の被扶養者の住所) 〒 -		
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
令和 〇 年 〇 月 〇 日
申告者氏名 共済 太郎
記載事項は事実と相違ないものと認めます。
令和 〇 年 〇 月 〇 日
職名 〇〇市長
所属所長 氏名 神奈川 一郎