

**任意継続組合員資格取得**

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 ] 種別変更 [ ・短期組合員 → 短期・長期適用組合員となる場合 ※ 年金加入期間等報告書を提出してください。 ]
イ 組合員資格喪失届 退職届書	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 ]
※組合員期間等証明書 (履歴書)を提出してください	種別変更 [ ・短期・長期適用組合員 → 短期組合員となる場合 ]
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
キ 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

課長	主幹・副主幹	係員	主任
----	--------	----	----

**共済組合員申告書**

注意：消えるボールペンで記入しないでください。

組合員氏名 (上段カタカナ)		性別	公費
キ・ウ・サイ		タ・ロウ	
姓 <b>共済</b> 名 <b>太郎</b>		①男 2女	有無
所属所名	組合員証 記号 番号	職名	
任意継続	80		
生年月日	異動 事由	異動年月日	組合員 種別
年号 3昭和 4平成	3 8 0 9 0 1	5	
企業 コード	職種	基礎年金番号(資格取得時記入)	※個人番号(マイナンバー12桁)

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	千円	千円	千円

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

給付金受取口座	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

被扶養者氏名(上段カタカナ)	性別	生年月日	続柄	異動事由	異動年月日	同居別居	扶養支給開始年月	イナナンバー	公費
キ・ウ・サイ	ハ・ナ・コ	3 9 0 9 1 5	妻		4	同別			
姓 <b>共済</b> 名 <b>花子</b>	②女		23						有無

住所、口座番号を記入してください  
掛金を口座振替希望の方は、横浜銀行またはスルガ銀行を必ず記入してください

取得と同時に認定申請する場合に記入してください  
なお、記載がない場合は認定を希望しない者と判断し、被扶養者証の発行ができませんのでご注意ください

任意継続組合員となることに伴い、主たる生計者でなくなる場合は、他の扶養義務者に扶養替えをしていただく必要がありますのでご注意ください。

現在お持ちの組合員証の記号・番号を記入してください

連絡のつく電話番号を必ず記入してください

※個人番号(マイナンバー)について... 入してください。すでに報告済みの場合は記入不要です。

●月額108,334円(60歳以上の者について...円)以上の収入がある場合は認定できません。

任意継続組合員に関する事項	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)
1. 口座振替	ア. 毎月納付
2. 指定口座へ振込	イ. 6ヶ月前納
※手数料は自己負担となります。	ウ. 12ヶ月前納

(申告理由・事実発生年月日記入欄)
<b>令和6年4月1日 任意継続組合員希望</b>
※喪失時は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)
〒
納付方法に○をしてください
取 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 ○ 年 ○ 月 × 日
申告者氏名 <b>共済 太郎</b>
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 ○ 年 ○ 月 × 日
所属所長 <b>神奈川 一郎</b>