

（処理伺）	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1：一般 2：短期 3：任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員	申告書類 1：組合員資格取得届書 2：組合員訂正申告書 3：一般・短期種別変更届書 4：公費負担申告書 5：組合員資格喪失届書	申告項目 21：氏名訂正 22：生年月日 23：住所 24：その他 39：組合員 41：公費負担 42：公費	入力日	（共済組合提出用）
	組合員申告書				1	1		扶	
所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部 課 署 番 号 (12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)				
〇〇市	333	1234	10	123456789012	121212121212				
職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給 与 (円)		標準報酬	等 級	月 額 (千円)		
主事	1	4△△1031	固定的給与	194,000	短期	17	200		
基礎年金番号(10桁)	基礎年金番号は必ず記入すること		非固定的給与	14,000	厚年	14	200		
9876543210			合 計	208,000	退職等	14	200		
氏 名	カナ キョウサイ タロウ (カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)	漢字 共済 太郎	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文入す 字場す 数合る	カナ キョウサイ タロウ (半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)					
異 動 事 由 ・ 年 月 日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住 居 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住民票上の住所を記入		該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)			
事由 21	5△△0401								
住 所	郵便番号(7桁) 3718505	市区町村名 以降の住所 記入欄	フリガナ モトソウジ ャマチ335-8	住所1 元総社町335番地8					
	市区町村名 前橋市		フリガナ キョウサイマンションA101	住所2 (アパート名等) 共済マンションA101					
組合員送金口座	銀行コード 0128	支店コード 103	口座番号 7654321	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行 1	転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要				
	銀行名 群馬銀行		支店名 県庁支店		他の組合からの転入				
施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)					組合名				
申告理由 新規採用	他の所属所からの転入				所属所名				
	給付の有無 (1:有) ※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。				給料記録番号		組合員等番号		
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△0401					他の所属所への転出				
任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入					組合名				
任意継続組合員記号番号 200 -					所属所名				
取得事由 51					任意継続掛金の納付方法 1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する		組合員等番号		
電話番号 ※記入例 090-1234-5678					「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)				
備考欄					(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。				
注意事項					所 属 所 欄 上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎				
網かけ欄は、記入しないでください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。					申告書所属所受理年月日 令和△△年4月1日		所属所担当者 榛名		

資格喪失（退職）

(処理伺)

(共済組合提出用)

課長	補佐	主幹	担当

組合員申告書

組合員区分	申告書類	申告項目
1: 一般 2: 短期 3: 任意継続 <small>※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員</small>	1: 組合員資格取得届書 2: 組合員訂正申告書 3: 一般・短期種別変更届書 4: 公費負担申告書 5: 組合員資格喪失届書	21: 氏名訂正 22: 生年月日訂正 23: 住所訂正 24: その他の訂正 39: 組合員種別変更 41: 公費該当 42: 公費不該当
1	5	

入力日	
交付	
回収	組扶

所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)
〇〇市	333	5678	10		

職名	性別	生年月日	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
部長	1:男 2:女	(3:昭和 4:平成 5:令和)	固定的給与		短期		
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与		厚年		
			合計		退職等		

氏名	カナ	漢字	氏超に名過の欄とみなが記入する入字場す数合る	カナ	漢字
		共済 太郎			

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)
12	5△△0401				

住所	郵便番号	市	区	町	丁目	番	号

異動年月日(資格喪失年月日)は退職の日の翌日

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
			1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
銀行名		支店名	

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)

申告理由	普通退職
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0331

退職の日を記入

任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入			
任意継続組合員記号番号	200 -		
取得事由	任意継続掛金の納付方法	支払	
51	1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する	1	
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要			
転入	他の組合からの転入	組合名	
		所属所名	
		所属所コード	組合員等番号
	他の所属所からの転入		
転出	他の所属所への転出	組合名	
		所属所名	
		所属所コード	組合員等番号

「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)	
(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。	

備考欄	
-----	--

所属欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
-----	--

注意事項	申告書所属所受理年月日	所属所担当者	捺名
・網かけ欄は、記入しないください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。	令和△△年4月1日		

（処理伺）	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1：一般 2：短期 3：任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員	申告書類 1：組合員資格取得届書 2：組合員訂正申告書 3：一般・短期種別変更届書 4：公費負担申告書 5：組合員資格喪失届書	申告項目 21：氏名訂正 22：生年月日訂正 23：住所訂正 24：その他の訂正 39：組合員種別変更 41：公費該当 42：公費不該当	入力日				
	交付							回収	組 扶			
組 合 員 申 告 書									1	5		
所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部 課 署 番 号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)							
〇〇市	333	5678	10									
職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給 与 (円)		標準報酬	等 級	月 額(千円)					
主任			固定的給与	240,000	短期	20	260					
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	24,000	厚年	17	260					
			合 計	264,000	退職等	17	260					
氏 名	カナ カ ナ (カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る			カナ カ ナ (半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)							
	漢字 共 濟 太 郎				漢字							
異 動 事 由・年 月 日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公 費 コ ー ド	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)							
事由 16	(3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△0401											
住 所	郵便番号(7桁)	フリガナ										
	市区町村名 以降の住所 記入欄	住所1										
		フリガナ										
		住所2 (アパート名等)										
組 合 員 送 金 口 座	銀行コード	支店コード	口 座 番 号	種 目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行	転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要							
	銀行名		支店名		他の組合からの転入	組合名						
施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)					他の所属所からの転入	所属所名						
						所属所コード	組合員等番号					
申 告 の 理 由	××町へ転出				給付の有無 (1:有) ※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。	短期	給付の種類					
	事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)				長期							
					他の組合への転出	組合名						
					他の所属所への転出	所属所名	××町					
						所属所コード	組合員等番号					
任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入					「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)							
資 格 取 得	任意継続組合員記号番号	200 -			(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。							
	取得事由	任意継続掛金の納付方法	支払									
	51	1：毎月納付を希望する 2：6か月前納を希望する 3：12か月前納を希望する	1									
電話番号 ※記入例 090-1234-5678												
備 考 欄					所 属 所 欄 上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎							
注意事項					申告書所属所受理年月日	所属所担当者		捺名				
・網かけ欄は、記入しないください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。					令和△△年4月1日							

（処理伺）	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1：一般 2：短期 3：任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員	申告書類 1：組合員資格取得届書 2：組合員訂正申告書 3：一般・短期種別変更届書 4：公費負担申告書 5：組合員資格喪失届書	申告項目 21：氏名訂正 22：生年月日訂正 23：住所訂正 24：その他の訂正 39：組合員種別変更 41：公費該当 42：公費不該当	入力日		（共済組合提出用）
	組合員申告書	1	1	交付						
								回収	組 扶	

所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)
××町	444	6789	10	123456	

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主任			固定的給与	240,000	短期	20	260
基礎年金番号(10桁)	国年第3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	24,000	厚年	17	260
			合計	264,000	退職等	17	260

氏名	カナ		氏超に名過の欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ	
	漢字	共済 太郎		漢字	
	(カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)			(半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)	

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)
22	5△△0401				

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ
	市区町村名 以降の住所 記入欄	住所1
		フリガナ
		住所2 (アパート名等)

銀行コード	支店コード	口座番号	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
銀行名		支店名	

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)

申告理由	〇〇市から転入
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401

任意継続組合員関係
※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入

任意継続組合員記号番号	200 -	
取得事由	任意継続掛金の納付方法	支払
51	1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する	1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678		

備考欄	
-----	--

転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要			
転入	他の組合からの転入	組合名	
	他の所属所からの転入	所属所名	〇〇市
		所属所コード	組合員等番号
	333	5678	
給付の有無 (1:有)	短期	給付の種類	
※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。	長期		
転出	他の組合への転出	組合名	
	他の所属所への転出	所属所名	
		所属所コード	組合員等番号

「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)	
(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。	

所属欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年4月1日 所属所名 ××町 所属所長 職名・氏名 町長 妙義 二郎
-----	---

注意事項

- 網かけ欄は、記入しないください。
- 組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。
- 年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。
- 組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者	捺名
令和△△年4月1日		

(処理伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1: 一般 2: 短期 3: 任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外 の全ての組合員	申告書類 1: 組合員資格取得届書 2: 組合員訂正申告書 3: 一般・短期種別変更届書 4: 公費負担申告書 5: 組合員資格喪失届書	申告項目 21: 氏名訂正 22: 生年月日訂正 23: 住所訂正 24: その他の訂正 39: 組合員種別変更 41: 公費該当 42: 公費不該当	入力日			
	組合員 申告書							2	3	交付	
所属所名		所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部 課 署 番 号(12桁まで)		個人番号(マイナンバー)(12桁)				
〇〇市		333	1234	10	123456789012						
職名		性別	生年月日	給 与 (円)		標準報酬	等 級	月 額 (千円)			
会計年度 任用職員		1:男 2:女	(3:昭和 4:平成 5:令和)	固定的給与	194,000	短 期	17	200			
基礎年金番号(10桁)		国年第3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	14,000	厚 年	14	200			
				合 計	208,000	退職等	14	200			
氏 名	カナ	種別変更時点の給与額を記入									
	漢字	共済 太郎									
異 動 事 由・年 月 日		氏名変更年月日	住所変更年月日	公 費 コード	公費該当年月日	公費不該当年月日					
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)					
39		5△△0401									
住 所	郵便番号(7桁)	フリガナ	住所1								
	市区町村名	フリガナ	住所2								
フルタイム勤務の会計年度任用職員等である短期組合員が12か月を超えて常勤職員と同一の勤務条件で勤務したことにより、一般組合員となる場合に「1」を記入											
組合員送金口座	銀行	転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要									
施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)		1		他の組合からの転入	組合名						
会計年度任用職員として一般組合員の資格取得				他の所属所からの転入	所属所名						
					所属所コード	組合員等番号					
転入				給料記録番号							
申告理由				給付の有無 (1:有)	短期	給付の種類					
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)		5△△0401		※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。	長期						
任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入											
任意継続組合員記号番号 200 -											
取得事由		任意継続掛金の納付方法	支払		「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)						
51		1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する	1		(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。						
電話番号 ※記入例 090-1234-5678											
備考欄		所属所 令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎									
注意事項		網かけ欄は、記入しないください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。		申告書所属所受理年月日		所属所担当者		捺名			
				令和△△年4月1日							

(処理伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1: 一般 2: 短期 3: 任意継続 <small>※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員</small>	申告書類 1: 組合員資格取得届書 2: 組合員訂正申告書 3: 一般・短期種別変更届書 4: 公費負担申告書 5: 組合員資格喪失届書	申告項目 21: 氏名訂正 22: 生年月日訂正 23: 住所訂正 24: その他の訂正 39: 組合員種別変更 41: 公費該当 42: 公費不該当	入力日			
	組合員申告書							3	1	交付	
回収		組	扶								

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部 課 署 番 号 (12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)
〇〇市	333	5678	10		

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給 与 (円)		標準報酬	等 級	月 額 (千円)
部長	1	3△△1031	固定的給与		短期	27	410
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与		厚年		
			合 計				

退職時の標準報酬等級・月額を記入

氏名	カナ	キョウサイ タロウ	氏超に名過の欄とみなが記入する入字場す数合る	カナ	
	漢字	共済 太郎		漢字	

異 動 事 由 ・ 年 月 日	異動年月日(資格喪失日・任意継続資格取得日)は退職の日の翌日	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
事由	12 5△△0401		

住 所	郵便番号(7桁)	フリガナ	
	市区町村名	住所1	
	市区町村名	フリガナ	
		住所2 (アパート名等)	

住所・送金口座は申告済みの内容から変更する場合のみ記入

組合員送金口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
	2963	211	1234567	1
銀行名		支店名		
中央労働金庫		前橋支店		

申告理由	普通退職	退職の日を記入	他の所属所からの転入	所属所名	所属所コード	組合員等番号
			給付の有無 (1:有)			

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当	(1:該当)	他の所属所への転出	組合員等番号
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0331		

任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入			
任意継続組合員記号番号	200 -	任意継続掛金の納付方法	3
取得事由	51	任意継続掛金の納付方法 1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する	1 (一年払)
電話番号 ※記入例 090-1234-5678	090-1234-XXXX		

任意継続を希望する場合、掛金の納付方法・電話番号を必ず記入

所属所欄	令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------	--

注意事項	・網かけ欄は、記入しないください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。	申告書所属所受理年月日 令和△△年4月1日	所属所担当者	捺名
------	---	--------------------------	--------	----

(処理伺)

(共済組合提出用)

課長	補佐	主幹	担当

組合員区分 1: 一般 2: 短期 3: 任意継続 <small>※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員</small>	申告書類 1: 組合員資格取得届書 2: 組合員訂正申告書 3: 一般・短期種別変更届書 4: 公費負担申告書 5: 組合員資格喪失届書	申告項目 21: 氏名訂正 22: 生年月日訂正 23: 住所訂正 24: その他の訂正 39: 組合員種別変更 41: 公費該当 42: 公費不該当
1	2	21

入力日	
交付	
回収	組扶

組合員申告書

所属所名 〇〇市	所属所コード 333	組合員等番号 9012	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)
-------------	---------------	----------------	-------	--------------	-------------------

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円) 固定的給与	標準報酬 短期	等級	月額(千円)
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	厚年		
			合計	退職等		

氏名 カナ キョウサイ ハコ <small>(カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)</small> 漢字 共済 花子	氏超に名過の欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る カナ 漢字
--	---

異動事由・年月日 事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△1122	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△1122	公費コード	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
---------------------------------	--	--	-------	-----------------------------	------------------------------

住所 郵便番号(7桁) 3718505 市区町村名 前橋市	市区町村名以降の住所記入欄	フリガナ 住所1 住所2 (アパート名等)	住所 モトソウジヤマチ1-2-3 元総社町1丁目2番3号 キョウサイアパートB202号室 共済アパートB202号室
---	---------------	--------------------------------	---

組合員送金口座 銀行コード 支店コード 口座番号 種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行	銀行名 支店名
---	------------

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)

申告理由 婚姻による氏名・住所の変更 事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△1122

任意継続組合員関係
※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入

任意継続組合員記号番号 200	取得事由 51 氏名訂正の場合、備考欄に変更前の氏名を記入	支払 1
--------------------	-------------------------------------	---------

備考欄 旧姓: 群馬花子

転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要
他の組合からの転入 組合名 所属所名 所属所コード 組合員等番号 給料記録番号
他の所属所からの転入 給付の有無 (1:有) ※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。
他の組合への転出 組合名 所属所名 所属所コード 組合員等番号

「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する) (注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。

所属欄 上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年11月25日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
--

注意事項 ・網かけ欄は、記入しないでください。 ・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。 ・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。 ・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。	申告書所属所受理年月日 令和△△年11月25日	所属所担当者	捺名
--	----------------------------	--------	----

(処理伺)

(共済組合提出用)

課長	補佐	主幹	担当

組合員区分	申告書類	申告項目
1: 一般 2: 短期 3: 任意継続 <small>※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員</small>	1: 組合員資格取得届書 2: 組合員訂正申告書 3: 一般・短期種別変更届書 4: 公費負担申告書 5: 組合員資格喪失届書	21: 氏名訂正 22: 生年月日訂正 23: 住所訂正 24: その他の訂正 39: 組合員種別変更 41: 公費該当 42: 公費不該当
1	4	41

入力日	
交付	
回収	組扶

組合員申告書

所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)
〇〇市	333	1234			

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)	標準報酬	等級	月額(千円)
	1	4△△1031	固定的給与	短期		
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	厚年		
			合計	退職等		

氏名	カナ キョウサイ タロウ <small>(カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)</small>	氏超に名過の欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ 漢字
	漢字 共済 太郎		

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	81	5△△0801	5△×0801

住所	郵便番号(7桁)	市区町村名以降の住所記入欄	フリガナ
			住所1
			フリガナ
			住所2 (アパート名等)

現在交付されている受給資格者証に記載の該当日・不該当日(有効期限)を記入
※受給資格者証の写しを添付

組合員送金口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
	銀行名	支店名		

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当 (1:該当)

申告理由	福祉医療費助成条例適用
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0801

任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入			
任意継続組合員記号番号	200 -		
取得事由	任意継続掛金の納付方法	支払	
51	1: 毎月納付を希望する 2: 6か月前納を希望する 3: 12か月前納を希望する	1	
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

備考欄	
-----	--

転入	他の組合からの転入	組合名	
		所属所名	
		所属所コード	組合員等番号
	他の所属所からの転入		
		給料記録番号	
	給付の有無 (1:有)	短期	給付の種類
	※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。	長期	
転出	他の組合への転出	組合名	
		所属所名	
		所属所コード	組合員等番号
	他の所属所への転出		

「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)	
(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。	

所属欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年8月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
-----	---

注意事項
・網かけ欄は、記入しないください。
・組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。
・年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。
・組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者	捺名
令和△△年8月1日		

(処理伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 24:その他の訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日		(共済組合提出用)
	交付		回収	組 扶						
組合員申告書					1	1				

所属所名	所属所コード	組合員等番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)(12桁)		
〇〇市	333	1234	10	123456789012	121212121212		
職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主事	1	4△△1031	固定的給与	194,000	短期	17	200
基礎年金番号(10桁)	国年第3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)	非固定的給与	14,000	厚年	14	200	
9876543210		合計	208,000	退職等	14	200	

氏名	カナ キョウサイ タロウ (カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ キョウサイ グンマ タロウ (半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)	漢字 KYOSAI TAROU	漢字 KYOSAI GUNMA TAROU
----	---	---	--	--------------------	--------------------------

異動事由	日	氏名変更年月日	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成)	公費該当年月日	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
2					
住所	市区町村名	以降の住所 記入欄	フリガナ	住所2 (アパート名等)	
	前橋市		キョウサイマンションA101	共済マンションA101	

カナ氏名欄：半角18文字まで
漢字氏名欄：全角12文字まで
超過する場合には右の券面氏名欄へ記入

券面カナ氏名欄：半角24文字まで
券面漢字氏名欄：半角24文字まで

銀行コード	支店コード	口座番号	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
0128	103	7654321	1
銀行名		支店名	
群馬銀行		県庁支店	

施行令第2条第1項第5号(短期・長期適用)該当	(1:該当)
-------------------------	--------

申告理由	新規採用
事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401

任意継続組合員関係 ※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入			
任意継続組合員記号番号	200 -		
取得事由	任意継続掛金の納付方法	支払	
51	1:毎月納付を希望する 2:6か月前納を希望する 3:12か月前納を希望する	1	
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

備考欄	
-----	--

転入・転出関係 ※短期組合員は記入不要			
転入	他の組合からの転入	組合名	
	他の所属所からの転入	所属所名	
		所属所コード	組合員等番号
		給料記録番号	
給付の有無 (1:有)	短期	給付の種類	
※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。			
転出	他の組合への転出	組合名	
	他の所属所への転出	所属所名	
		所属所コード	組合員等番号

「資格確認書」交付要否 (1:交付を要する)	
(注)マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。 ・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。 ・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。 ※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。	

所属欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
-----	---

注意事項

- 網かけ欄は、記入しないください。
- 組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47等。
- 年月日の項目は、例(「令和5年10月1日」→「5051001」)のように記入してください。
- 組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者	捺名
令和△△年4月1日		