管理番号

別紙様式1

（処理伺）

課長	補佐	主幹	担当

共済組合員申告書

組合員区分	申告書類	申告項目
1：一般 2：短期 3：任意継続 ※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員	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 39：組合員種別変更 41：公費該当 42：公費不該当
1	1	

（共済組合提出用）

入力日		
証交付		
証回収	本	
	家	

所属所名	所属所コード	組合員証番号	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
○○市	333	1234	10	123456789012	234567891011

職名	性別 1:男 2:女	生年月日（3:昭和 4:平成 5:令和）
主事	1	4△△1003

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）
3456789012	

給与（円）	
固定的給与	194,000
非固定的給与	14,000
合計	208,000

標準報酬	等級	月額（千円）
短期	17	200
厚年	14	200
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

氏名の欄に記入する場合	
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	

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	（3:昭和 4:平成 5:令和）					
23	5△△0401					

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	モトソウジャマチ３３５ﾊﾞﾝﾁ８
3718505		住所1	元総社町３３５番地８
市区町村名		フリガナ	キョウサイマンションA101
前橋市		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	支店コード	口座番号	種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行
128	103	654321	1
銀行名		支店名	
群馬銀行		県庁支店	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名
1	公立学校共済組合

異動前の所属所		給料記録番号
所属所コード	組合員証番号	

資格取得時に受給権を有している公務員年金

年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円
1	2	123A456B78	1,234,567

任意継続組合員関係

資格取得				
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			
電話番号 ※記入例 090-1234-5678				

申告の理由

令和△年4月1日採用による

事実発生年月日（3:昭和 4:平成 5:令和）	5△△0401

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

所属所長　所属所名　○○市

職名・氏名　市長　赤城　一郎

申告書所属所受理年月日	所属所担当者	榛名
令和△年4月1日		

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。