



課長		課長補佐		係長		係	
----	--	------	--	----	--	---	--

組合員・船員組合員 資格取得届書

組合員証記号番号			所属機関名				組合員氏名 ※住民票上の氏名を記載			
記号	番号	番号	ふりがな							
生年月日及び性別		昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	備考			
資格取得事由及び年月日		資格取得事由				資格取得年月日				
		21 新規取得	23 外部転入	24 再取得	26 外部再転入	令和	年	月	日	
組合員種別及び標準報酬		組合員種別	職 種	※部課署番号		給与月額		決定標準報酬		
				名称		月額	等級	月額		
		<input type="checkbox"/> 再任用	<input type="checkbox"/> 会計年度任用 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 任期付	固 定 的		短期				
		非 固 定 的		厚年						
合 計		退職								
住 所		〒 - (かな)								
※住所については住民票上の住所を記載										
給付金等振込金融機関及び基礎年金番号		金融機関口座番号				基礎年金番号				
		銀行名	支店名	預金種目	口座番号					
※金融機関コードを記入してください。		金融機関コード	支店コード	1.普通預金	※短期組合員は記載不要					
金融機関登録名義 ※外国籍の方のみ記入		<input type="checkbox"/> 組合員氏名と相違なし <input type="checkbox"/> 組合員氏名と相違あり () ※相違ありの場合は通帳の名義が記載された面のコピーを添付								
年金の受給権が発生している場合のみ記入		資格取得前に所属していた組合名		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・または国の新法の規定による年金給付						
				年金の種類	年金証書記号番号	年金額				
上記のとおり報告いたします。		高知県市町村職員共済組合 理事長 殿								
		令和 年 月 日		氏名						
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。		令和 年 月 日 職名								
		令和 年 月 日		所属機関の長		氏名				

- 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添付してください。
- 被扶養者がいる場合はあわせて「被扶養者申告書」を提出してください。
- 記入した基礎年金番号が確認できる年金手帳の写し、又は基礎年金番号通知書の写しを添付してください。
短期組合員等については基礎年金番号の記載及び確認書類の添付は不要です。
- 組合員氏名及び所属所長の証明欄をあらかじめ印字している場合は、必ず所属所受付印を請求書内へ押印してください。
※欄については、部課署を管理している所属所についてのみご記入ください。

□個人番号添付(報告様式を添付のうえ必ずチェックしてください)

組合員資格取得届書（個人番号 報告様式）

記号	番号	氏名	個人番号												

上記のとおり個人番号を報告します。

組合員氏名 _____

この様式は、組合員資格取得届書に必ず添付してください。

「組合員・船員組合員資格取得届書」の裏面にではなく、別に提出してください。

【個人番号通知カードの写し等は添付しないでください】

【重要】

報告いただいた個人番号に誤りがあった場合、マイナポータルやオンライン資格確認等が使用できないばかりか第三者の情報に個人情報が結びつく可能性がありますので、くれぐれもお間違いないよう記載された個人番号を確認いただき、ご報告をお願いします。

上記について相違ないことを確認しました。

担当者 _____