

課長	課長補佐	係長	係

組合員資格取得届書

所属機関名	組合員証番号		職名	
フリガナ			昭	
組合員氏名	生年月日 及び性別		平	年 月 日 男・女
資格取得 年月日	令和 年 月 日	資格取得事由 (√を付してください。)	<input type="checkbox"/> 新規取得 <input type="checkbox"/> 再取得 <input type="checkbox"/> 外部転入 <input type="checkbox"/> 外部再転入	
現住所	(フリガナ)			
	〒 □□□□-□□□□			
組合員種別 (√を付してください。)	<input type="checkbox"/> 一般組合員 <input type="checkbox"/> 市町村長組合員 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定消防組合員 <input type="checkbox"/> 特別職組合員			
個人番号				備考
基礎年金番号				備考
給与		標準報酬	等級	標準報酬月額
固定的給与	(円)		短期	(千円)
非固定的給与	(円)		厚年	(千円)
合計	(円)		退職	(千円)
資格取得前に所属 していた共済組合名	資格取得前に有 していた年金給付		年金の種別	年金証書 記号番号
上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。 熊本県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 組合員氏名				
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 所属機関の長 職名 氏名				
部課署番号				

- 1 常時勤務を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えてください。
- 2 高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者については、「備考欄」に、被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を記入してください。
- 3 会計年度任用職員等で資格取得する組合員については、「職名」欄に必ず職名(名称)を記入してください。
(施行規程第93条)