

組合員資格取得届書

※ 該当する項目に記入または☑してください。

課長	課長補佐	係長	係

所属機関名		組合員証番号		職名		
		部課署番号		企業コード		
(フリガナ) 組合員氏名		生年月日			性別	
		年 月 日				
資格取得年月日	令和 年 月 日	資格取得事由	<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			
住 所 (住民票の住所)	(フリガナ) 〒 □□□□ - □□□□					
組合員種別	<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 <input type="checkbox"/> 短期組合員					
組合員職種 (任用期間の定めがある場合のみ)	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(フル) <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(パート) <input type="checkbox"/> (定年前・暫定)再任用短時間勤務職員 <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 <input type="checkbox"/> 任期付職員(フル) <input type="checkbox"/> 任期付職員(パート) <input type="checkbox"/> 特別職非常勤職員(フル) <input type="checkbox"/> 特別職非常勤職員(パート)					
任用期間 (短期組合員のみ)			勤務条件等 (短期組合員のみ)			
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 2か月を超える任用期間が見込まれる。 <input type="checkbox"/> 短期組合員の資格取得要件を満たした。			地方公務員等共済組合法施行令第2条第1項 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 (フル1年目) (3/4以上) (20H以上他)			
個人番号					備考	
基礎年金番号 (短期組合員は記入不要)						
給 与		標準報酬	等 級		標準報酬月額	
固定的給与	円		短期	等級	千円	
非固定的給与	円		厚年	等級	千円	
合計	円		退職	等級	千円	
給付金等 受取金融機関	名 称		支 店 名		口座番号	預金種目
						普通預金
金融機関コード		支店コード				
資格取得前に所属 していた共済組名			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						

- 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。
- 任期の定めがある組合員については、「職種」欄に必ず記入してください。
- 短期組合員については、任用期間及び勤務条件等を記入してください。

(施行規程第93条)