所属所番号	所属所名

組合員転出報告書

課　長	課長補佐	係　長	係

下記のとおり、組合員が異動しましたので報告します。

熊本県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日　　所属機関の長　職　名

氏　名

○この様式は次の表中の「適否」欄の○印が付いている区分についてのみ、使用可能です。

区分	各区分の説明	本様式使用の適否
内部転入	他の所属所から引き続き、当該所属所の職員となる場合	×
内部転出	当該所属所から引き続き、他の所属所の職員となる場合(短期組合員は含まず)	○
外部転入	他の組合から引き続き、当該所属所の職員となる場合	×
外部転出	当該所属所から引き続き、他の組合の職員となる場合（短期組合員は含まず）	○
派遣	公益法人等に派遣される場合及び派遣を解かれる場合	×
労組専従	労働組合専従職員になる場合及び元の所属所に戻る場合	×

＜報告様式に関する注意＞

・この様式で報告する場合、組合員異動報告書は提出不要です。

・短期組合員の内部転出の場合は、組合員異動報告書を提出してください。

＜記入上の注意＞

※1　転出時における貸付及び物資事業の未償還金の有無について、有か無を付してください。

※2　在職中に共済制度補完事業に加入されている方のみ、この欄に○印を付し、共済制度補完事業「異動報告書」を提出してください。

	組合員証番号	組合員氏名	性別	生年月日	異動事由	異動年月日（転出日）	企業コード	転出者に関する事項			
								転出後の組合名又は所属所名	貸付の未償還金（※1）	物資の未償還金（※1）	共済制度補完事業（※2）
1											
2											

3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											