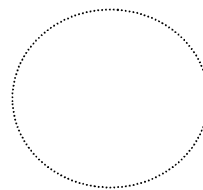


※ 決 裁	年	月	日	事務局長	課長	課長補佐	係長	係

共済組合  
受付印



# 組合員資格取得届書

新規取得      所属所間異動      他共済からの転入

(フリガナ)	キョウサイ タロウ		組合員証号 記号	[記号]		[番号]	
組合員 氏名・性別	共済 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男		記号番号	000		123456	
生年月日	昭和・平成▲▲年○( )月○( )日		12ケタの個人番号を、4ケタずつ分けてご記入ください。				
資格取得年月日	平成○○年▽▽月▲▲日		個人番号	0000 - 0000 - 0000			
職名	※種別コード		基礎年金番号	1234 - 567890			
住所	〒□□□□□□□□□□		過去に公務員として働かれたことがある方はチェックしてください。				
資格取得前に所属していた共済組合名	<input checked="" type="checkbox"/> 国家公務員共済組合 ( ) 省) <input type="checkbox"/> 公立学校共済組合 ( ) 県) <input type="checkbox"/> 警察共済組合 ( ) 県) <input type="checkbox"/> 他の市町村職員共済組合 ( ) 県) <input type="checkbox"/> その他 ( )		年金手帳や基礎年金番号通知書に記載されている10ケタの番号を、4ケタと6ケタに分けてご記入ください。				
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、国の新法又は新法の規定による年金である給付							
年金の種類	年金証書記号番号		年金額		円		
備考	すでに公務員の年金(共済年金等)を受給されている方は、各項目をご記入ください。		※ 部課署コード				
の受取金融機関							
金融機関名		支店名		口座番号			
岡山 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金		共済 <input type="checkbox"/> 本店(所) <input checked="" type="checkbox"/> 支店(所)		普通預金No. (右詰め)			
コード(※ )		コード(※ )		1 2 3 4 5 6 7			
上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け							
岡山県市町村職員共済組合 理事長 様				口座番号等を確認させていただくため、通帳の表紙ウラのコピーを必ず添付してください。			
平成○○年○○月○○日				[組合員氏名] 共済 太郎			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。							
平成 年 月 日							
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">この欄は所属所担当課で記入します</div>							
							印

(2017.1改訂)

**【注意事項】**

- 1 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えてください。
- 2 「備考」欄には、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は、被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期間を、それぞれ記入してください。
- 3 印の箇所については、該当するの中にレ印を記入してください。
- 4 ※印の欄には、記入しないでください。

※被扶養者 有・無

※組合員原票 済・未