

組合員異動報告書

組合員 氏名・性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		組合員証 記号番号	記号 番号
生年月日	昭和 平成	年 月 日	所属 所 称	
区分	(該当する区分のみ記入してください。)			
<input type="checkbox"/> 資格喪失	喪失事由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()	退 年 月 日	職 日 平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 転入 ※ ₁	転入前 組合・ 所属所名		転 年 月 日	入 日 平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 転出	転出先 組合・ 所属所名		転 年 月 日	出 日 平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 種別変更	変更後 種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定消防 <input type="checkbox"/> 特別職 <input type="checkbox"/> 労組専従者 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 一般(在職派遣) <input type="checkbox"/> 市町村長 <input type="checkbox"/> 継続長期(退職派遣)	変 更 前	種 別 平成 年 月 日
	変 更 日	平成 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 氏名変更	変更後 氏名	フリガナ	変 更 前 氏 名	
			変 更 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所変更	変更後 住所	〒	フリガナ	
	変更前 住所		変 更 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> その他の変更	変更後		変 更 前	
			変 更 日	平成 年 月 日
上記のとおり報告します。				
平成 年 月 日				
[職名]				
[所属所長]				
[氏名]				
印				

※ 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。
 ※₁ 転入の場合は、『組合員資格取得届書』も忘れずに提出してください。

共済 処理	証 返 納	
	第 3 号	
	長 期 原 票	