

## 組合員異動報告書

組合員 氏名・性別	共済 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		組合員証 記号番号	記号 番号 〇〇〇 123456	
生年月日	昭和 平成 〇〇年〇〇月〇〇日		所属 所名	〇〇市	
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 ※ <sub>1</sub>	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	<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 日	平成 年 月 日			
<input type="checkbox"/> 氏名変更	変更後 氏名	フリガナ キョウサイ タロウ 共済 太郎	変 更 前 氏 名	組合 太郎	
	変 更 日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
<input type="checkbox"/> 住所変更	変更後 住所	フリガナ 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市△△町〇-〇-〇			
	変 更 前 住所	〇〇市☆☆町〇-△-〇	変 更 日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
<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					
この欄は所属所担当課で記入します					
[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。※<sub>1</sub> 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	