

課長	担当リーダー	担当

証交付	
組合員証回収	有・無
扶養証回収	有・無

申告区分及び申告事由	
1	ア 組合員資格取得届出書（任継資格取得届出書）
イ	組合員資格喪失書
ウ	組合員訂正申告書……………a 氏名(フリガナを含む) b 生年月日 c 住所 d その他()
2	エ 組合員異動報告書……………a 転入 b 転出
オ	公費負担申告書……………a 該当 b 不該当
カ	給付金等受取口座申告書……………a 新規 b 変更 c 取消

共 済 組 合 員 申 告 書 様式第1号(第5条)

組合等記号
12

所属所名
日野市

組合員等番号

企業

部 課 署 番 号
20060065

基礎年金番号

氏名	カナ	
	漢字	

性別	生 年 月 日
	元号 年 月 日

男：1	女：2
昭和：3	平成：4
令和：5	

職名
会計年度任用職員

会 計 支 出 科 目
7001010100

定昇月

異 動 事 由 ・ 年 月 日					
事 由	元号	年	月	日	

組合員 種別

給与	固定的給与	円	標準報酬 等級	月額	短期		千円
	非固定的給与				厚年		
	合計				退職		

住所	郵便番号		-		電話番号	
	(府県・郡・市町村)	明	加			
		細	漢			
		①	字			
		明	加			
		細	漢			
		②	字			

氏名・住所変更年月日			
元号	年	月	日

給付金等受取口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目	個人番号

銀行名	(フリガナ)	支店名	(フリガナ)	ゆう ち よ 銀 行	記 号 番 号
	☐ 銀行 ☐ 信託銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 労働金庫 ☐ 農 協		☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所 ☐ 本所 ☐ 支所 ☐		

資格取得前に所属していた組合名及び所属所名
(前組合名)
(前所属所名)
(組合員等記号・番号)

異動前組合員等記号・番号、任継番号
組合員等記号
組合員等番号

備 考
令和 年 月 日 新規資格取得(短期・一般) 会計年度任用職員

※ マイナ保険証が利用できない場合は「資格確認書」と記入

任 意 継 続 組 合 員 関 係					
任継掛金の納付方法		掛金の標準となる給料	取得事由	要件	共 済 貯 金
毎月 納付	6ヶ月 前納	12ヶ月 前納		払込	継続 するしない

申告者欄	上記のとおり申告します。 東京都市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申告者 氏名	所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職名 日 野 市 長 所属所長 氏名	所属所受付欄