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

共 済 組 合 員 申 告 書

様式第1号(第5条)

申告区分及び申告事由	
1 一般	
(ア)	組合員資格取得届出書（任継資格取得申出書）
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 任継	
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

組合等記号	所属所名
12	日野市

組合員等番号	企業	部課署番号	基礎年金番号
		20060065	

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	定昇月
7001010100	

異動事由・年月日				
事由	元号	年	月	日
21	05			

組合員種別
41

給与			標準報酬	等級	月額			
固定的給与	円					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）	明細①	カナ		
		漢字		
	明細②	カナ		
		漢字		

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		支店名		ゆうちょ銀行	
（フリガナ）		（フリガナ）		記号	
				番号	
□銀行 □信託銀行 □信用金庫		□本店 □支店 □出張所			
□信用組合 □労働金庫 □農協		□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 会計年度任用職員

※ マイナ保険証が利用できない場合は「資格確認書要」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	払込	支払	延長	共済貯金継続
毎月納付 / 6ヶ月前納 / 12ヶ月前納	円						する / しない

所属所受付欄

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

申告者　住所
　　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

所属所長　職名　日野市長
　　氏名　古賀　壮志