事務長	事務次長	班長・主幹	班　員	担　当
※				

組合員等番号は所属所で附番されていますので、不明な場合は、所属所へお問い合わせください

組合員資格取得届書

組合員等記号番号（注1）	地・兵庫 12345678	フリガナ 氏名（注3）	キョウサイ　タロウ 共済　太郎	所属機関名	○○○課
旧組合員等記号番号（注2）	R12345	生年月日及び性別	昭和 平成 00年00月00日　男 女	所属機関コード	123456

資格取得前に所属していた組合名	☑ 全国健康保険協会（協会けんぽ）・他健康保険組合 ☐ 国・都道府県・市町村・警察・公立学校等の他共済組合 ☐ 国民健康保険 ☐ 後期高齢者医療制度 ☐ 任意継続（☐当組合 ☐左記以外（　　））	資格取得年月日	令和XX年4月1日
		資格取得日時点の年齢	26　歳
		職名	会計年度任用職員パート

基礎年金番号 ※一般組合員のみ記入してください	一般組合員の場合のみ記載	組合員種別	☐ 一般　☑ 短期 ☐ 船員　☐ 船員短期 ※海技職員は「船員」になります。

登録預金口座（共済組合・互助会）	金融機関名	支店名	種別
	○○銀行	○○支店	☑ 普通 ・ ☐ 当座
	金融機関コード	支店コード	口座番号
	0 0 0 0	0 0 0	0 1 2 3 4 5 6

①必ず給与振込口座の第一口座と同じ口座をご記入ください。
②すでに共済組合で金融機関口座の登録を済ませている場合は
別口座の登録を希望される場合は、別様式「異動届書」を提

勤務時間が週単位でない場合は、１月の所定労働時間を12分の52で除した時間数で判断する（1年間は52週）

雇用契約の内容（※短時間勤務職員のみ記入してください）		
	週勤務時間	31　時間
	月額賃金	140，300　円
	任期	令和 4 年 4 月 1 日 ～ 令和 5 年 3 月 31 日

月額賃金とは・・・
月で決められた基本報酬、加算報酬（地域手当、初任給調整手当）の金額を記載
通勤手当、扶養手当、超勤手当、賞与などは含みません（標準報酬月額の算定とは関係ありません）

現在の辞令の期間を記載

上記のとおり　一般組合員・短期組合員　船員・船員短期組合員　の資格を取得しましたので届け出ます。

様

〒（123 — 4567）
住所（居所）　神戸市中央区下山手通５－１０－１
住民票上の住所　同上　別［　　］
・氏　名　共　済　太　郎
・電話番号　078−341−7711

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
令和 XX 年 4 月 5 日
書類を受け取り、記載内容が事実と認めた日
所属所長　○○○課長　△△△△

共済事務担当者氏名	職員　花子	電話番号	×××−××−×××× 内線（××××）	※共済記入欄	年　月　日	お知らせ確認書

(注) 1. 組合員等記号番号は、職員コードと同じです。職員コードがない会計年度任用職員は賃金システム番号(8桁数字)になります。必ず記入してください。
2. 「旧組合員等記号番号」欄は、過去に地方職員共済組合員であった時の直近の組合員番号を記入してください。
【例】・定年退職後、再任用で採用の場合　上段:AC××××など　下段:現役時代の職員コード
3. 必ず戸籍上の氏名を記入してください。ただし、共済システム規格外の文字は類似文字またはカタカナ表記での対応となります。
4. 一般組合員の場合は、辞令の写し、個人番号記載用紙(組合員用)、年金加入期間等報告書、基礎年金番号通知書等基礎年金番号を確認できる書類の写しを添付してください。短期組合員の場合は、辞令の写し、個人番号記載用紙(組合員用)、雇用通知書等の写し(会計年度任用職員パート等の場合)を添付してください。
※辞令の写しのみで資格取得要件(「任用期間が２か月超」等)を証明できない場合は、それを証明できる書類も必要です。
※職種によっては必要書類が異なる場合があります。
5. 被扶養者のある場合は、別に、新規認定被扶養者申告書等を速やかに提出してください。