

短期組合員資格取得届

支部長	出納役	出納主任	リーダー	サブリーダー	スタッフ

フリガナ 氏名	キョウサイ タロウ 共済 太郎	性別 男 女 1 2	被扶養者の有無 有・無	個人番号 基礎年金番号	別紙のとおり 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
所属局(部)課名	〇〇〇〇部(課)	生年月日 昭和 平成	60・5・3	資格取得年月日 令和 5・11・1	

フリガナ 住民票の住所	〇〇〇ケン 〇〇シ 〇〇チョウ 123バンチ45 〇〇マンション301 〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町 123番地45 〇〇マンション301				
----------------	---	--	--	--	--

※採用日以降の住民票の住所をご記入ください

資格取得前の勤務先に関する事項	事業所の名称	株式会社〇〇〇〇	【事業所の名称について】 採用者で家族の扶養(または親の扶養)に入っていた場合は「家族の扶養」または、「親の扶養」と記入。 ※事業所の名称に親の扶養と記入した場合、健康保険等の名称は空欄で構いません。
	健康保険等の名称	全国健康保険協会 など	

国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます。

文部科学省共済組 日付はあけておいてください
令和 年 月 日 氏名

共済 太郎

☎電話番号【 000 - 0000 - 0000 】 (日中連絡が取れる携帯番号など)

組合員証番号	<p>☞必ずご記入ください。 書類に不備がある場合に連絡させていただきます。 ご連絡先のない場合、保険証の交付が遅くなる場合があります。 ご了承ください。 (採用後しばらくは、「島根大学職員録」にお名前の登録がないため、こちらではご連絡先(所属等)がわかりません。効率よくお手続きが進むようご協力をお願いいたします。)</p>	兼業の有無	整理簿
職員番号(8桁)		※兼業「有」の場合 事業所名 〇〇センター 周3時間 〇〇市〇〇課 月1回 など	
1 2 3 4 5 6 7 8		(有)・無 加入日	

被扶養者のある組合員は、この届書

- 注. 1. 氏名、住所は住民票の記載
2. フリガナは姓と名の区切りでは一字分あけること。

※受付
対面・学内便・郵便・電子