

課長	係長	係員

証交付	
証回収	有・無
被回収	有・無
3号届	有・無

申告区分及び申告事由	
1 一般	ア 組合員資格取得届書 (任継資格取得申出書)
	イ 組合員資格喪失届書 (任継資格喪失申出書)
	ウ 組合員訂正申告書 a 氏名 (フリガナを含む) b 住所 c その他 ()
2 任継	エ 公費負担申告書 a 該当 b 取消
	オ 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

所属所名

所属所コード	組合員証番号	企業	部署番号	会計支出科目
--------	--------	----	------	--------

氏名	カナ		性別	生年月日				職名
	漢字			元号	年	月	日	

個人番号(マイナンバー)	基礎年金番号	住民税
		課税 非課税

異動事由・異動年月日	事由	元号	年	月	日	組合員種別	固定的給与(円)	非固定的給与(円)	合計(円)	決定標準報酬	
										等級	月額
										短期	千円

住所	郵便番号		電話番号	
	(県・郡・市町村) 住所 1			
	住所 2			

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	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
				普通		元号 年 月 日	元号 年 月 日
銀行名	<input type="checkbox"/> 常陽銀行 <input type="checkbox"/> 筑波銀行 <input type="checkbox"/> 中央労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協※茨城県内に限る(農協)			支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店		

任意継続組合員関係	任意継続組合員となること		共済貯金		備考	
	希望する	希望しない	解約する	解約しない		
	掛金の標準となる標準報酬		喪失理由			
	取得	等級	月額	1 社保加入 2 国保加入 3 その他 ()		
	短期		千円	喪失年月日	異動前所属所	申告書所属所受理年月日
	任意継続掛金の納付方法		年 月 日	所属所コード	組合員証番号	年 月 日
	6か月前納	12か月前納				

申告者欄	上記のとおり申告します。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様	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		年 月 日
住所		職名	
氏名	印	所属所長	氏名 印

※この様式をダウンロードして使用する場合は、必ず複写して共済事務主管課の控えとしてください。