

基幹入力	証回収	証発行	総合確認	最終確認
済	組・被・高 済	組・被・高 特・限 済	済	

組 合 員 異 動 報 告 書

記 号	フリガナ		性 別	生 年 月 日		
番 号	組 合 員 氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	
異動区分 (該当欄に必要事項を記入してください。)	(1) 転 入	転入年月日 (資格取得の日)	転入前の 共済組合名 及び 所属所名			
		令和 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 外部転入	<input type="checkbox"/> 内部転入 (旧証記号番号 -)			
	(2) 転 出	転出年月日 (資格のある日まで)	転出先の 共済組合名 及び 所属所名			
		令和 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 外部転出	<input type="checkbox"/> 内部転出			
	(3) 組合員の 種別変更	変更年月日 (※辞令の写しを添付)	旧種別	新種別		
		令和 年 月 日				
	(4) 再 任 用	異動年月日 (※辞令の写しを添付)	標準報酬 月額	短期	固定	
		令和 年 月 日		厚年	非固定	
		退職等		合計		
(5) 喪 失	喪失年月日 (退職又は死亡の翌日)	喪失事由	<input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 任期満了			
	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 普通退職 <input type="checkbox"/> 死亡退職			
			<input type="checkbox"/> 勸奨退職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	組合員証等の回収	任意継続への加入		資格喪失証明書の発行申出		
	(<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)	(<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)		(<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)		
(6) 氏名変更 口座変更届を 添付すること	変 更 年 月 日	フリガナ				
	令和 年 月 日	新氏名				
	変更対象者氏名	①	②			
	(※ 氏名の変更を要する証添付)	③	④			
(7) 住所変更	変 更 年 月 日	変更対象者氏名				
	令和 年 月 日	①	②			
	<input type="checkbox"/> 組合員の変更 <input type="checkbox"/> 被扶養者の変更	③	④			
	〒 フリガナ					
	新住所					
(8) そ の 他	変 更 年 月 日	変 更 事 由				
	令和 年 月 日					

上記のとおり相違ないことを証明します。

奈良県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 年 月 日 所属所長 職 名
氏 名

- (注) 1. (1)の転入の場合は、組合員資格取得届書とともに提出すること。
2. (2)の転出の場合は、退職までの履歴書等を添付すること。
3. (6)の組合員の氏名変更の場合は、必ず給付金等振込口座(指定・変更)届を提出すること。
4. (7)の住所変更のフリガナは、「チョウメ・バンチ・ゴウ」を「-」と省略して記入すること。