

証回収	証発行	入力	口座
組・被・高・特・限	組・被・高・特・限		
/	/		

別紙様式第1号

組 合 員 異 動 報 告 書

組合員証	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) 組合員種別の 変更	変更年月日		旧種別			新種別			
		令和 年 月 日								
	(4) 再任用	異動年月日		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) 氏名の変更	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) 住所の変更	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			
	新住所	〒 -								
(8) その他	変更年月日		変更事由							
	令和 年 月 日									
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">奈良県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所属所長 氏 名</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-top: 5px;">印</div>										

- (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. (3)(4)の場合は、辞令の写しを添付すること。