

組合員資格取得届書（標準報酬新規・転入基礎届）

所属機関名																							
組合員証記号 番号・職名		記号		番号		番号		職名															
氏名		(フリガナ)																					
氏名		氏		名																			
生年月日・性別 被扶養者の有無		昭和 平成		年		月		日		年齢 歳		性別		1 2 男・女		被扶養者		有・無					
資格取得事由 資格取得年月日		事由の 番号に○		21 新規		23 外部 転入		24 再取得		26 外部 再転入		資格取得 年月日		平成		年		月		日			
組合員種別		種別の□にレ印		<input type="checkbox"/> 一般 組合員		<input type="checkbox"/> 特別職		<input type="checkbox"/> 臨時嘱託 職員		<input type="checkbox"/> 労組 専従		<input type="checkbox"/> 市町村 長		<input type="checkbox"/> 特定消防 組合員									
種別コードに○		10・16・17		11・18・19		13・18・19		15・16・17		20・26・27		30・36											
会計支出科目		右詰																					
標準報酬		報酬額										等級		月額									
固定		固定的給与										円		短期		千円							
非固定		非固定的給与										円		厚年		千円							
給料・扶養・地域 ・住居・通勤等		合計										円		退職等		千円							
基礎年金番号		-																					
前歴に関する内容		資格取得前に所属していた共済組合名（最終）										資格取得前に有していた年金（共済年金・厚生年金）											
		本組合での元所属所名： 組合員証記号番号：										年金の種類： 年金証書番号：											
住所		郵便番号 〒		-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
		(フリガナ)																					
		市		郡		町		村															
給付金等の先 込（本人名義口座）		銀行・金庫 組合・農協		本・支 出張所		普通預金 口座番号																	
金融機関		(右詰)																					
所属所受付印		上記のとおり組合員の資格取得をいたしましたので届け出ます。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 氏名 ㊟																					
		上記の記載事項を確認したので提出します。 平成 年 月 日 職名 所属機関の長 氏名 ㊟																					

- ※ 1 届出の氏名欄は資格取得者本人の自署・押印とし、資格取得に係る発令内容のわかる辞令等の写し、年金加入期間等報告書、基礎年金番号の確認できる書類の写しを添えてください。
- 2 組合員が外向又は派遣等により本組合内の他の所属所へ異動した場合又は一旦退職し、1日も開かずに次の所属所で職員となった場合には、組合員転出・転入届書により届出してください。
- 3 常時勤務に服することを要しない者での要件該当の場合は、組合員に該当する具体的な資料を添えてください。
- 4 共済組合は、法令に基づき個人番号（マイナンバー）を利用した情報連携を行います。個人番号は、共済組合が地方公共団体情報システム機構から提供を受けることにより取得しますが、提供を受けることができないときは所属所経由で個人番号の報告を依頼します。個人番号の利用目的は共済組合ホームページに掲載しています。

給料記録番号		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
課長		課長補佐		係長		係		係		係		係		係		係		係		係		係	
担当者																							
入力年月日																							
決裁年月日																							
(入力確定日)																							
証発行年月日																							
組合員原票 作成年月日																							