

記入例 ④常勤的非常勤職員

一般組合員資格取得・転入届書

短期組合員資格を有する会計年度任用職員（フルタイム）は、一部市町村にしか存在しないため、僅少なケース。

共済事務担当者印



● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

組合員証番号	※ 過去に鹿児島支部に加入歴がない場合は新規に附番します(9で始まる組合員番号)	所属所名	鹿児島市立〇〇小学校	所属所コード	〇〇〇〇〇〇		
A欄	任用形態	正規職員	<input checked="" type="checkbox"/>	会計年度任用職員等 (フルタイム・13月目以降)	任期付職員		
		再任用フルタイム職員	<input type="checkbox"/>	常時勤務に服することを要しない者（会計年度任用職員等）は、職員調書〔整理番号2-2〕の添付が必須です。			
B欄	会計年度任用職員（フルタイム）等が要件を満たし、常勤的非常勤職員（一般組合員）となるときは、C欄と組合証等添付枚数記入欄を必ず記入し、旧組合員証等を添付する。 また、添付書類として職員調書〔整理番号2-2〕の添付が必要。				市町村職員共済組合		
C欄	従前の任用形態 (短期組合員)	臨時的任用職員	<input type="checkbox"/>	会計年度任用職員 (パートタイム)	任期付短時間勤務職員		
		会計年度任用職員 (フルタイム)	<input checked="" type="checkbox"/>	その他 ()	再任用短時間勤務職員		
	従前組合員番号	09〇〇〇〇	従前所属所名	鹿児島市立〇〇小学校			
					組合員証等添付枚数記入欄		
					組合員証	1	枚
					被扶養者証	1	枚
					その他(服従等)		枚
					添付なし		

(フリガナ)	キョウサイ ハナコ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	10	年	11	月	1	日
組合員氏名	共済 花子		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女						
資格取得年月日	令和	5	年	4	月	1	日	基礎年金番号 20歳以上のみ	1234	567890
組合員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 船員	職名	教諭		被扶養者 認定申告書の提出	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
給与支給区分	<input type="checkbox"/> 県費 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村費 (県費以外)	給与支給機関 (市町村名等)	〇〇町							
郵便番号	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇	住所 ※住民票上の住所記入	鹿児島市〇〇町△△							
給付金受取口座	金融機関名	金融機関コード	本支店名	本支店コード	種類	口座番号(右詰)				
	鹿児島	0185	県庁	090	普通	〇〇〇〇〇〇〇〇				
●公務員共済組合 受給している者	種別変更や過去に鹿児島支部の組合員であった場合でも、住所欄・給付金受取口座欄は記入してください。		種別変更となる場合、被扶養者については、引き続き主として組合員の収入により生計を維持しているときは、継続認定されるので、被扶養者認定申告書の提出は不要。							
●組合員種別が船員										

上記のとおり、一般組合員（船員一般組合員）として資格を取得したので届け出ます。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

令和 5 年 4 月 3 日 届出者氏名 (組合員名) 共済 花子

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

〒 890-8577

令和 5 年 4 月 4 日 所属所所在地 鹿児島市〇〇町▼▼▼▼

所属所長 校長 公立 一郎

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇)

