

記入例② 被扶養者のみ転居した場合

記載内容を確認のうえ、学校事務職員が押印する

組合員等住所変更届

共済事務担当者印

組合員証 記号番号	公立鹿	765432	(フリガナ) 組合員氏名	キョウサイ タロウ 共済 太郎	共済 協	県 協
所属所コード	654321		所属所名	鹿児島市立共済小学校		

下記のとおり住所を届け出ます。
公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

令和 ○ 年 4 月 3 日

〈届出区分〉 ●該当番号を記入

- 1 組合員のみ転居
- 2 被扶養者のみ転居
- 3 組合員、被扶養者ともに転居
- 4 国外への転出、国外からの転入
- 5 住居表示の変更

【組合員の住所】 ●被扶養者のみの住所変更の場合、組合員の住所は記入不要

郵便番号	〒	住所変更年月日	令和	年	月	日
1	都道府県	市	区			
住所	被扶養者のみが転居の場合、組合員の住所は記入しない					

【被扶養者の住所】

※ 共済事務担当者がチェック

(フリガナ)	キョウサイ ハナコ	続柄	妻	組合員と	左記被扶養者と同居する他の被扶養者の氏名・続柄		
被扶養者① 氏名	共済 花子			<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	共済 桃子(長女)・共済 花子(二女)		
郵便番号	〒	〇〇〇-〇〇〇〇	住所変更年月日	令和	〇	年 4 月 1 日	
住所	1	鹿児島 都道府県	鹿児島 郡	鹿児島 市	町村	区	住民票上の住所が国内にあることを確認(※) <input checked="" type="checkbox"/>
	2	(フリガナ) カモイケシンマチ10バン1ゴウ 字・番地号	カモイケシンマチ10バン1ゴウ	キョウサイマンション101ゴウ 方書(アパート・マンション号数等)	共済マンション101号		国内居住要件の例外に該当 <input type="checkbox"/>

(フリガナ)		続柄		組合員と	左記被扶養者と同居する他の被扶養者の氏名・続柄		
被扶養者② 氏名				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
郵便番号	〒		住所変更年月日	令和	年	月 日	
住所	1	都道府県	郡	市	町村	区	住民票上の住所が国内にあることを確認(※) <input type="checkbox"/>
	2	(フリガナ) 字・番地号		方書(アパート・マンション号数等)			国内居住要件の例外に該当 <input type="checkbox"/>

(フリガナ)		続柄		組合員と	左記被扶養者と同居する他の被扶養者の氏名・続柄		
被扶養者③ 氏名				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
郵便番号	〒		住所変更年月日	令和	年	月 日	
住所	1	都道府県	郡	市	町村	区	住民票上の住所が国内にあることを確認(※) <input type="checkbox"/>
	2	(フリガナ) 字・番地号		方書(アパート・マンション号数等)			国内居住要件の例外に該当 <input type="checkbox"/>

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 ○ 年 4 月 4 日 所属所所在地 鹿児島市共済町3-3

所属所長 職・氏名 校長 鹿児島 一郎

電話番号 (099 - 222 - 1111)



注 記入に際しては、別紙「組合員等住所(変更)届記入要領」により記入してください。