事務次	年金班	班　長	担　当	原　票

〔一般組合員／船員一般組合員〕資格取得届書

組合員番号（職員番号）※7桁・右詰		※桁数が足りない場合、頭に「0」を追加	基礎年金番号

フリガナ			生年月日				年齢	性別
			年号	年	月	日		
組合員氏名			□ 昭和 □ 平成					□ 男 □ 女

※資格取得日時点を記入↑

資格取得年月日				任期満了年月日 ※任期がある場合記載				資格取得理由（該当理由に☑を入れてください。）
	年	月	日		年	月	日	□ 新規採用　□ 他の共済から転入（国を除く） □ 地共済他支部から転入　□ 国共済から転入
令和				令和				

（フリガナ）現住所	〒　　－　　※住民票に記載されている住所を記入してください。（資格取得日時点） フリガナ： 住所：

給与所属コード（6桁）		所属機関名（○○部○○課・○○病院）	

金融機関指定口座 ※組合員名義	銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	普通預金口座番号（7桁・右詰）

資格取得時に受給している年金	□ 有 □ 無	資格取得前に所属していた共済組合	□ 有 □ 無

資格確認書発行要否	□ **発行が必要**　**※マイナ保険証利用可能な方は発行対象外です。** **※発行希望理由に○を付けてください。** 1. マイナンバーカードを持っていないため　2. マイナ保険証利用登録をしていないため（または利用解除したため） 3. マイナ保険証による受診に第三者の介助が必要なため　4. その他（　　）

下記の組合員の適用基準を確認し、該当項目に☑を入れてください。

□ 雇用期間が2ヶ月超（見込み）である。

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。

地方職員共済組合沖縄県支部長　殿

令和　　年　　月　　日　　氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日　　職名

所属所長

氏名

地共済受付印	所属所受付印	所属担当者チェック欄（添付書類）
		□ 辞令の写し　□ 住民票抄本（謄本）の写し □ 年金加入期間等報告書　※ 転入の場合、転出時から住所に変更があった場合のみ提出 □ 個人番号報告書
		所属所担当者氏名
		所属所担当者連絡先

事務次	年金班長	班　長	担　当	原　票

〔一般組合員／船員一般組合員〕資格取得届書

組合員番号（職員番号）※7桁・右詰	0 0 0 0 0 0 0	※桁数が足りない場合、頭に「0」を追加

基礎年金番号									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

フリガナ	キョウサイ	タロウ	生年月日				年齢	性別
			年号	年	月	日		
組合員氏名	共済	太郎	☑ 昭和 ☐ 平成	50	11	11	47	☑ 男 ☐ 女

※資格取得日時点を記入↑

資格取得年月日				任期満了年月日 ※任期がある場合記載				資格取得理由（該当理由に☑を入れてください。）	
	年	月	日		年	月	日		
令和	6	4	1	令和	7	3	31	☑ 新規採用	☐ 他の共済から転入（国を除く）
								☐ 地共済他支部から転入	☐ 国共済から転入

（フリガナ）現住所	〒 0 0 0 ー 0 0 0 0　※住民票に記載されている住所を記入してください。（資格取得日時点）
	フリガナ：オキナワケンナハシ〇バンチ〇
	住所：沖縄県那覇市〇番地〇

該当する箇所に☑を入れてください。

給与所属コード（6桁）	0 0 0 0 0 0	所属機関名（〇〇部〇〇課・〇〇病院）	〇〇部〇〇課・〇〇病院

金融機関指定口座 ※組合員名義	銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	普通預金口座番号（7桁・右詰）
	〇〇銀行	0 0 0 0	〇〇支店	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0

資格取得時に受給している年金	☑ 有 ☐ 無	資格取得前に所属していた共済組合	☑ 有 ☐ 無

資格確認書発行要否	☐ 発行が必要　※マイナ保険証利用可能な方は発行対象外です。
	※発行希望理由に〇を付けてください。
	1. マイナンバーカードを持っていないため　2. マイナ保険証利用登録をしていないため（または利用解除したため）
	3. マイナ保険証による受診に第三者の　　）

資格確認書の発行が必要な場合は、☑を記入の上、発行希望理由に〇をつけてください。

下記の組合員の適用基準を確認し、該当

☐ 雇用期間が2ヶ月超（見込み）である。

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。

職員共済組合沖縄県支部長　殿

2ヶ月超見込みで間違いなければ、☑を入れてくだ

氏名　共済　太郎

と相違ない

所属所担当者は書類が添付されていることを確認し、☑

令和 6 年 4 月 5 日

職名　所属所名

所属所長

氏名　所属所長名

組合員届出日以降の日付を記入

地共済受付印	所属所受付印	所属担当者チェック欄（添付書類）	
	受付印	☑ 辞令の写し ☑ 年金加入期間等報告書 ☑ 個人番号報告書	☑ 住民票抄本（謄本）の写し ※ 転入の場合、転出時から住所に変更があった場合のみ提出
		所属所担当者氏名	共済　三郎
		所属所担当者連絡先	IP：0000