

組 合 員 申 告 書

申告項目	
取得	転入
喪失	転出

課 長	課長補佐	係 長	合 議	主 任	決 裁 伺

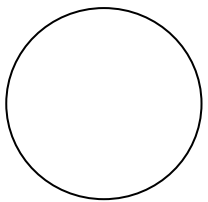
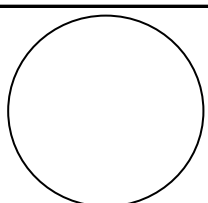
所属所番号	所 属 所 名	組合員証番号	職 名
118	野田市	※空欄で結構です	※空欄で結構です
カナ氏名	ノダ タロウ	生 年 月 日	性別
氏 名	野田 太郎	3 昭和 ④ 平成	7 年 8 月 10 日
住 所	郵便番号	郡市区町村名	カナ住所
	2 7 8 0 8 8 5	野田市	ツルホウ
		町名番地	鶴奉7-1
		カナ住所	
		マンション名等	

取得 事 由 報 告	資格取得年月日	5令和	8 年 4 月 1 日	組合員 種 別	企 業 コード	会 計 支 出 科 目	会 計 区 分	支 出 科 目
	取 得 事 由	新規採用	②1	公務員として初めての就職				
		内部転入	22	千葉県市町村職員共済組合内の所属所間で1日もあけずに異動	部 課 署 番 号			
		再就職 外部転入	23	過去に公務員歴があり、1日以上あけて就職(再就職) 千葉県市町村職員共済組合以外の公務員共済組合から	固 定 的 給 与 (円)			
		取得事由22の場合又は 取得事由23で過去に千葉県市町村職員共済組合の加入歴がある場合	前所属所番号	前組合員証番号	非 固 定 的 給 与 (円)			
		基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0		合 計 (円)			
					等 級	標準報酬の月額 (千円)		
					短 期			千円
				厚 年			千円	
				退職等年金			千円	

喪失 情 報	退職年月日	5令和	年 月 日	喪失 事 由	11 定年退職	12 普通退職	13 勸奨退職	資格喪失 証明書
	喪失・転出年月日	5令和	年 月 日		14 任期満了	15 死亡退職		要
					16 内部転出	17 外部転出		

給付金等振込口座	金融機関名	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 中央金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> その他	支店名 (カナ)	本店 支所
	野田	野田	支店 出張所	
	※口その他の場合、上記空白欄に正式名称をご記入ください。			
	預金種目	1 普通 2 当座 ※無記入は普通扱い	口座番号(右詰め)	0 0 0 0 0 0 0 0

互助会 情 報	互助会入会 ※無記入は加入扱い	互助会会計支出科目 (上記会計支出科目と異なる場合のみ記入)	公立学校在職時に互助会に加入していた場合	年金・ 前 歴 情 報	資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付	年金の種別		
	加入 未加入	会計区分	支 出 科 目		所属所番号	会 員 番 号	年金証書 記号番号	
					5			年金額

申 告 者 欄	本書のとおり申告します。	組合受付印				
	千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 8 年 4 月 1 日 申告者氏名 野田 太郎					
所 属 所 証 明 欄	本書の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	組合受付印				
	令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名 印					
	は記入しないこと	入力	検印	証回収	扶回収	証発行