課　長	主幹・副主幹	係　員	主　任

共済組合員申告書

認定（雇用保険受給終了）

申告区分(○でかこむ)	申告事項(○でかこむ)
ア 組合員資格取得届	新採用（21 新規取得　22 内部転入　23 他共済から転入）
イ 組合員資格喪失届	退職（11 定年　12 普通　13 勧奨　14 任期満了　15 死亡　16 内部転出　17 他共済へ転出）
(ウ) 被扶養者申告書	認定（11 組合員資格取得　12 出生　13 婚姻　14 無職無収入　15 所得減少　16 (雇用)保険満了　17 同居　19 その他） 取消（32 死亡　33 離婚　34 就職　35 所得増加　36 雇用保険受給　37 別居　39 その他）
エ 組合員証等訂正申告書	組合員の氏名 ・ 生年月日 ・ 住所 ・ 給付金受取口座の変更 ・ その他
	被扶養者の氏名 ・ 生年月日 ・ 住所 ・ その他
オ 任意継続組合員申告書	取得 ・ 喪失
カ 再交付申請書	組合員証 ・ 被扶養者証 ・ 高齢受給者証 ・ 特定疾病療養受療証
キ 公費負担受給報告書	公費負担該当 ・ 取消

組合員に関する事項

所属所名	組合員証 記号	組合員証 番号	職　名	組合員氏名（上段カタカナ）		性別	公費
○○市	60	1234	○　○	キョウサイ	タロウ		
				姓 共済	名 太郎	1 男 2 女	有 無

生年月日 年号	年	月	日	異動事由	異動年月日 年号	年	月	日	組合員種別	企業コード	職種	部課署番号	基礎年金番号（資格取得時記入）
3昭和 4平成													−

給与 固定的給与	非固定的給与	合　計	標準報酬（等級・月額） 短　期	長　期	退　職
円	円	円	千円	千円	千円

住所 郵便番号	郡市区町村名　(フリガナ)	町名・番地　(フリガナ)
−		

前歴関係 資格取得前に属していた組合名	異動前所属所 組合員証記号・番号

給付金等受取口座 銀行コード	支店コード	口座番号	預金種目	銀行名	支店名
			1	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫	本・支店 支所 出張所

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・国の新法または新法の規定による年金である給付

年金の種別	年金証書記号番号	年　金　額
		円

被扶養者に関する事項

被扶養者氏名（上段カタカナ）		性別	生年月日 年号	年	月	日	続柄コード	異動事由	異動年月日 年号	年	月	日	同居別居	扶養手当支給開始年・月	給与事務担当者印	基礎年金番号	公費
キョウサイ	ハナコ	1 男	3 昭和				妻						同	有 ・ 無			有
姓 共済	名 花子	(2 女)	4 (平成)	△	○	×	2 3	1 6	5				別	・	㊞	−	無
		1 男	3 昭和										同	有 ・ 無			有
姓	名	2 女	4 平成 5 令和						5				別	・	㊞	−	無
		1 男	3 昭和										同	有 ・ 無			有
姓	名	2 女	4 平成 5 令和						5				別	・	㊞	−	無
		1 男	3 昭和										同	有 ・ 無			有
姓	名	2 女	4 平成 5 令和						5				別	・	㊞	−	無

任意継続組合員に関する事項

自宅電話番号	
− −	
掛金の納付方法（○でかこむ）	
1. 納付書	ア. 毎月納付
	イ. 6ヶ月前納
2. 口座振替	ウ. 12ヶ月前納

(申告理由・事実発生年月日記入欄)

令和○年○月○日雇用保険受給終了のため

(別居の被扶養者の住所)
〒　　−

証交付	証回収	3号届出	入　力
		有　無	

上記のとおり申告します。
神奈川県市町村職員共済組合理事長　様

令和 ○ 年 ○ 月 × 日

申告者氏名　**共済　太郎**

記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長　職名 **○○市長**　氏名 **神奈川　一郎**