

【共済組合処理欄】

前歴 異動報告	移管	扶養申告	年金課確認	基幹 入力	証発行	処理確認
	依頼					
有 無	/	有 無		/	/	

組合員資格取得届書

記号 番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇	
フリガナ	キョウサイ タロウ	
氏名	共済 太郎	
生年月日 及び性別	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	〇年 〇〇月 〇〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資格取得 年月日	令和 〇年 4月 1日	
資格取得前に 所属していた 組合名	奈良県市町村職員共済組合に加入される前に、公務員期間がある場合、その加入されていた共済組合名を記入してください。	
報酬	固定的給与	〇〇〇, 〇〇〇 円
	非固定的給与	〇〇〇, 〇〇〇 円
	合計	〇〇〇, 〇〇〇 円
標準報酬	短期	〇〇 等級 〇〇〇, 〇〇〇 円
	長期	〇〇 等級 〇〇〇, 〇〇〇 円
	退職	〇〇 等級 〇〇〇, 〇〇〇 円
資格取得前に権利を有していた第2号（国家公務員）及び3号（地方公務員）厚生年金の老齢又は退職、障害及び遺族等の公的年金である給付（停止により支払いがない場合も有としてください。） <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 「有」の場合は速やかに年金課へ「年金受給権者再就職届（組合員用）」を提出してください。	個人番号	資格を取得した組合員の個人番号並びに基礎年金番号を記入してください。 —
基礎年金番号	—	
給付金等振込指定金融機関	本支店名	金融機関コード
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 支店	1 2 3 4 9 9 9
〇〇〇〇	〇〇	1 0 1 0 1 0 1
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。 奈良県市町村職員共済組合理事長 殿 令和 〇年 〇月 〇日 氏名 共済 太郎 (印)		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 所属所長 職名 □ □ □ 長 氏名 △ △ △ △ (印)		

1. 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
2. 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者にあつては船員手帳の記号番号を、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者にあつては被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期間をそれぞれ記入してください。
3. 個人番号欄には、個人番号を記入してください。
4. 基礎年金番号欄には、基礎年金番号通知書にて通知された番号を記入してください。

年金加入期間等報告書

奈良県市町村職員共済組合理事長 殿

私の年金加入期間等は下記のとおりでありますから、報告します。

令和 〇年 〇月 〇日

組合員

共済 太郎

(印)

年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
<input checked="" type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和 平成 77年77月77日 令和	昭和 平成 88年88月88日 令和	フリーター	
<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input checked="" type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和 平成 88年88月88日 令和	昭和 平成 99年99月99日 令和	〇〇〇株式会社	
<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		
<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和 平成 年 月 日 令和	昭和 平成 年 月 日 令和		
離婚時みなし被組合員期間	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和		
被扶養配偶者みなし被組合員期間	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和		
年金未加入期間等	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和	学生	

奈良県市町村職員共済組合の組合員となるまでの年金制度の加入期間等について、制度の種類ごとに、かつ、履歴順に次により記入してください。

【記入の際は、「年金加入期間等報告書について」をご確認ください。】