

組 合 員 資 格 取 得 届 書

船 員 組 合 員

所属機関 の 名 称		組合員証 記号番号	—	職 名			
フリガナ			生年月日 及び性別	昭和 平成	年 月 日	男 ・ 女	
氏 名							
フリガナ							
現 住 所	〒 —						
給付金の 振込口座 (組合員名義)	金融機関コード		店舗コード		口 座 番 号		
	金融機関名		銀行 農協 金庫	店 所	普通		
組合員種別	任用形態について該当するものに○をしてください。※1						
組合員種別コード	常時勤務を要する職			非常勤の職			
	1 任期の定めのない常勤職員	2 任期付職員・再任用職員	3 臨時的任用職員	4 会計年度任用職員	5 任期付短時間職員・再任用短時間職員	6 その他 ()	
標準報酬	固定的給与	円	短 期	等級	千円	資格取得月 の掛金納付 ※2	当月 ・ 翌月
	非固定的給与	円	厚 年	等級	千円		
	計	円	退 年	等級	千円		
資格取得 年 月 日	令和 年 月 日			資格取得前に所属していた組合名又は所属所名			
部 課 署	名称						
	番号						
基礎年金番号 ※3	—			年金の種別		共済組合名	
備 考※4							

上記のとおり 組 合 員 船 員 組 合 員 の資格を取得しましたので届け出ます。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 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

課 長		主 査		係		係	
--------	--	--------	--	---	--	---	--

- ※1 特別職以外の者は、任用形態を記入してください。
- ※2 給与の支給が翌月払いのため資格取得月に掛金の納付ができない者は、翌月に○を、それ以外の者は当月に○を記入してください。
- ※3 短期組合員、船員短期組合員、後期高齢者等短期組合員の者は記入の必要はありません。
- ※4 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者につい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つい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限を、それぞれ記入してください。