別紙様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コ ー ド | | | 組合員証記号番号 | | | 組 合 員 名 前 | | | | | 性 別 | | 生 年 月 日 | | |
| ＊ | | | 第 号 | | |  | | | | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| 組 合 員 に 関 す る 事 項  被扶養者に  関する事項 | ①転入 | 他組合からの  転入 | |  | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| 県内他所属所  からの転入 | | 旧所属所 | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| ②転出 | 他組合への  転出 | |  | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| 県内他所属所  への転出 | |  | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| ③ |  | | 派 遣 ・ 復 帰 | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| ④ | 退職又は死亡 | | 退 職 ・ 死 亡 | | | | | | | | | | | ＊  ／ |
| 異 動 事 由 | | | 旧 | | | | | 新 | | | | | |  |
| ⑤ | 組合員種別 | | 一般・特別（ ）・専従・長・  消防・長期（　　）・船員・継続長期 | | | | | 一般・特別（ ）・専従・長・  消防・長期（　　）・船員・継続長期 | | | | | | ＊  ／ |
| ⑥ | 同一所属所  内での異動 | |  | | | | |  | | | | | | ＊  ／ |
| ⑦ | 名前 | |  | | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | ＊  ／ |
| 〒□□□－□□□□ | | | | | |
| ⑧ | 住所 | |  | | | | |  | | | | | | ＊  ／ |
| ⑨ | その他 | |  | | | | |  | | | | | | ＊  ／ |
|  | ⑩ | 名前 | |  | | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ⑪ | その他 | |  | | | | |  | | | | | | |
| ⑫ | 異 動 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | | | ⑬ | 異動事由 | | | |  | |
| 給 付 の 有 無 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり報告します。  広島県市町村職員共済組合理事長 様  年 月 日  職 名  所属所長  名 前 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共済組合受付印 | | | | 上 記 の と お り 受 理 し て よ ろ し い か 。 | | | | | | | | | | | |
| の場合にのみその旨を記入してください。  ６．＊印欄は記入しないでください。  （この報告書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。）  ５．給付の有無欄には異動の当時、短期給付については受給中のものがある場合又は長期給付については請求中    ４．転入及び組合員種別の変更の場合を除き、組合員証を必ず添付してください。  ３．転入の場合は組合員資格取得届書とともに提出してください。  ２．⑫の欄は資格喪失者の場合は退職又は死亡の年月日を記入してください。  （注）１．③、④及び⑤の欄は該当するものに○印をしてください。 | | | |
| 課 長 | 課長補佐 | | 係 長 | 主 務 | | | | 係 | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | | |