

決 裁	保険課長	係 長	係 員

記 帳	組合員証	台 帳

組 合 員 資 格 取 得 届 書

船員組合員

所属機関名			組合員証 記号・番号	—									
職 名			部課署番号										
※ 組合員種別（共済組合使用欄） 10 一般 11 特別 30 消防 その他			部 課 署 名										
ふりがな 氏 名			現 住 所	〒 —									
生年月日 及び性別	昭・平	年 月 日		男 女	建物名の ふりがな								
資格取得 年月日	平成	年 月 日	個人番号 (マイナンバー)	別紙「個人番号申告票」のとおり									
資格取得前 に所属して いた組合名			基礎年金番 号	別紙基礎年金番号手帳等の写しのとおり									
資格取得前 に有してい た年金給付	年金の種別	年金証書 記号番号	備 考										
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。													
山口県市町村職員共済組合理事長 様													
平成 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。													
平成 年 月 日													
職 名													
所属機関の長													
氏 名 ㊟													

- 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 組合員証番号については、所属所で付番した番号を記入してください。
ただし、同一所属所への再就職により、組合員等の資格を再取得した場合は、必ず前の番号を記入してください。
- 3 「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限を、それぞれ記入してください。