

短期組合員資格取得届

支部長	出納役	出納主任	リーダー	サブリーダー	スタッフ

フリガナ 氏名			性別 男 女 1・2	被扶養者の有無 有・無	個人番号 基礎年金番号	別紙のとおり					
所属局(部)課名			生年月日	昭和 ・ 平成	資格取得年月日	令和	・	・			
フリガナ 住民票の住所	〒 _____										
資格取得前の勤務先に関する事項	事業所の名称										
	健康保険等の名称										
<p>国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます。</p> <p>文部科学省共済組合 島根大学支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>											
組合員証番号	備考				兼業の有無						
職員番号(8桁)					有・無	※兼業「有」の場合 事業所名					
						加入日					

マイナ保険証をお持ちの方は
☑して下さい
組合員本人

被扶養者のある組合員は、この届書とともに被扶養者申告書及び扶養の事実を証明する書類を添付すること。 ※本務以外で給与を得ている場合は 有

注. 1. 氏名、住所は住民票の記載どおりに、記入してください。但しシステムの仕様上、マンション名等は省略する場合があります。

2. フリガナは姓と名の区切りでは一字分あけること。

※受付
対面・学内便・郵便・電子

☎電話番号(日中連絡が取れる番号)
【 - - 】

※カード/資格確認書(紙) 交付
資格情報のお知らせ 交付