

分からなければ空欄で結構です。

年金手帳に記載された基礎年金番号を記入してください。

組合員資格取得届書【一般組合員用】＜記入例＞

所属コード	011111	基礎年金番号			1	2	3	4	—	5	6	7	8	9	0
所属機関名	〇〇〇〇課	職名	主事	フリガナ氏名	ナラ タロウ 奈良 太郎										
現住所	〒 XXX-XXXX 奈良市〇〇町〇番地〇			生年月日及び性別	平成 4 年 5 月 15 日					☒ 男 ☐ 女					
資格取得前に所属していた組合名	国家公務員共済組合		資格取得年月日	昭・平・令 4 年 〇 月 1 日		職員番号		123456							
				被扶養者申告の有無		☒ 有 ☐ 無									
資格取得前に所属していた組合名		年金の種類別		年金証書記号番号		年金額									
過去にご自身が公務員として勤務したことがある場合は、直前に加入していた共済組合の名前を記入してください。該当のない場合は空欄にしてください。						家族を扶養される方は「有」に○印をつけ、別途被扶養者申告書を提出してください。被扶養者がいない場合は「無」に○印をつけてください。									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 添付の個人番号報告書について、報告者本人からの提出であることを認めます 令和 4 年 〇 月 × 日															
提出前に各所属で「所属機関の長」欄の記載・公印の押印が必要となりますので、ご注意ください。															
地方職員共済組合奈良県支部長 殿 令和 4 年 〇 月 × 日 氏名 奈良 太郎 直通・内線番号 0742-22-××××															
こちらの欄にも職員本人の氏名を記入してください。 本庁舎に配属の方は自席に近い内線番号、出先機関の方は自分の課(係)の直通番号を記入してください。															
所属機関の長 (所属長) 職名 氏名 公印															

【総務厚生センター使用欄】

(奈良県)上記の者について、所属長の証明により身元確認をしてよろしいか。

(共 済)上記の者について、組合員証を交付してよろしいか。

所 長	事務次長 (所長補佐)	係 員	担当者

証交付 年月日	令和 年 月 日
送・渡	令和 年 月 日