組 合 員 資 格 取 得 届 書 【一般組合員用】

所属コード		基礎年金番号					
所　属 機 関 名		職 名		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名			
現 住 所	〒		生年月日 及び性別	昭・平 年　月　日		男・女	
資格取得前に 所属していた 組　合　名		資格取得 年 月 日	昭・平・令		職員番号		
			年　月　日		被扶養者 申告の有無	有 ・ 無	

資格取得前に有していた恩給法退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法又は、新法の規定による年金である給付	年金の種別	年金証書記号番号	年金額	備 考	

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。

地方職員共済組合奈良県支部長　殿

令和　　年　　月　　日

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

直通・内線番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

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