

事務局長	課長	係

## 会員異動報告書

会員番号	85301-83010	所属所名	〇〇〇市			
フリガナ	カガワハナコ	生年月日	昭和 平成	〇年 〇月 〇日	性別	男 女
氏名	香川花子	異動年月日	令和	〇年 4月 1日		
異動に関する事項	異動事由	加入・転入	1 新規加入	1は会員原票を添付してください。会員番号の欄もご記入ください。		
			2 所属所異動	所属所名 ( ) 転入前 記号番号 ( )		
			3 共済組合異動	共済組合名 ( 香川縣市町村職員共済組合 ) 転入前 記号番号 ( )		
	喪失・転出	4 退職又は死亡	3は市町村共済⇒学校共済の異動です。"転入"に○をして会員番号の欄にも記入してください。会員原票を添付してください。			
		5 所属所異動	所属所名 ( ) 転出先 記号番号 ( )			
		6 共済組合異動	共済組合名 ( 香川縣市町村職員共済組合 ) 転出先 記号番号 ( 853 - 6789 )			
上記のとおり報告します。						
一般財団法人 香川縣市町村職員互助会 理事長 殿						
令和 〇年 〇月 〇日						
学校共済会員のみご提出下さい。			所属所長	職名 〇〇〇市長	公印	
				氏名 〇 〇 〇 〇		

- (注) 1 市町村職員共済組合の組合員である会員は提出不要です。  
2 異動事由は該当する番号を○で囲んでください。  
3 異動事由が新規加入の場合は、会員原票(別紙様式第1号)を添付してください。