

事務局長	課長	課員

短期組合員資格取得届書  
船員組合員

(標準報酬 新規・転入基礎届)

所属機関名											組合員等 記号・番号	—												
職名						組合員種別						フリガナ												
郵便番号	〒											氏名												
住民票上の住所																								
資格取得 年月日	令和					年				月		日	生年月日	元号				年			月		日	性別
報酬月額	固定的給与						円	標準報酬 の額	短期	第	級	円	備考											
	非固定的給与						円																	
	合計						円																	
個人番号										備考														
給付金等の受取口座 (本人名義口座)	金融機関名					支店名					普通預金 口座番号													
金融機関コード																								
過去の 組合員 履歴	就職年月日					退職年月日					勤務先等													
	元号					元号																		
	年 月 日					年 月 日																		
	年 月 日					年 月 日																		
年 月 日					年 月 日																			
年 月 日					年 月 日																			
上記のとおり <input type="checkbox"/> 短期組合員 <input type="checkbox"/> 短期船員組合員 の資格を取得しましたので届け出ます。																								
香川縣市町村職員共済組合理事長 様																								
令和 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。																								
令和 年 月 日																								
職名																								
所属所長																								
氏名																								

- 「過去の組合員履歴」欄は、過去に香川縣市町村職員共済組合の組合員期間がある場合に記入してください。
- 備考欄は、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た65歳以上75歳未満の後期高齢者医療の被保険者にあつては資格確認書等に記載された資格取得年月日及び有効期限を記入してください。

保有の有無		発行日
有	無	/