事務局長	課　長	課　　員

組　合　員
船員組合員　資格取得届書

（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		標準報酬の月額	短期　第　　級　円
	非固定的給与	円			長期　厚生年金　第　　級　円
	合計	円			長期　退職等年金給付　第　　級　円
個人番号				基礎年金番号（通知書の写しを添付してください。）	
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					
資格取得前に所属していた共済組合情報				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	
共済組合名				年金の種別	
所属所名				年金証書記号番号	
組合員等記号番号	―			年金額	円
備　　考					

上記のとおり　□ 組　合　員
　　□ 船員組合員　の資格を取得しましたので届け出ます。

香川県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

1　常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。

2　備考欄は、船員組合員の資格を取得した者にあっ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っ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	／