

事務局長	課長	課員

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	〇〇〇市		組合員等 記号・番号	853 - 1000																			
職名	主事	組合員種別	一般	フリガナ	キョウサイ タロウ																		
郵便番号	〒	7	6	0	0	0	6	6	氏名	共済 太郎													
住民票上の住所	香川県高松市福岡町二丁目3番4号マリンパレス内																						
資格取得 年月日	令和 7 年 3 月 1 日		生年月日	元号 昭和 60 年 10 月 1 日		性別	男																
報酬月額	固定的給与	210,000 円		標準報酬の 額	短期	第 18 級	220,000 円																
	非固定的給与	10,000 円			長期	厚生年金	第 15 級	220,000 円															
	合計	220,000 円			退職等 年金給付	第 15 級	220,000 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。)																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	1	
給付金等の受取口座 (本人名義口座)	金融機関名 〇〇銀行		支店名 〇〇出張所		普通預金 口座番号	1234567																	
金融機関コード	1	2	3	4	0	0	1																
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 <input checked="" type="checkbox"/> 組合員の資格を取得しましたので届け出ます。 <input type="checkbox"/> 船員組合員 香川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 7 年 3 月 1 日 氏名 共済 太郎																						
	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 3 月 1 日 職名 〇〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇																						

- 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。
- 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	/