

# 組 合 員 資 格 取 得 届 書

一般組合員用

組合員証記号・番号	所 属 機 関	組 合 員 氏 名 (上段フリガナ)
-		

鳥取県市町村職員共済組合の 組合員だった期間	有 ・ 無 <small>(有の場合、直近の組合員証記号番号)</small> -
---------------------------	---

\*住所は、丁目・番地・アパート名等を省略せず住民票どおりに記入してください。ただし、住民票の住所と現住所が異なる場合は、郵便物が届く『現住所』を記入してください。

生 年 月 日	性 別	住 所	郵便番号	(フリガナ)											
昭和 平成 令和	男・女		-												
資格取得年月日		組合員種別 コード	【職種コード】・・・組合員種別コード『10』の場合は、下欄の1～6までのいずれかに○をしてください。					基礎年金番号							
令和	年 月 日		常時勤務を 要する職	1 任期の定めのない常勤職員	2 任期付職員	3 再任用職員	非常勤の職	5 会計年度任用職員	□フルタイム □パートタイム		6 その他 ( )	-			
取得区分	□ 新規 (新番号) □ 再取得 (同番号)		* 2及び3に該当する場合は、2か月を超えて使用されることが見込まれる者に限る。												
支出会計科目コード		給 与	固定的給与	円	標準報酬	短 期	円	等級	円						
部 課 署 コ ー ド			非固定的給与	円		厚 年	円	等級	円						
			合 計	円		退 職	円	等級	円						
給付金等 振込指定口座	金融機関コード	支店コード	普通預金		口座番号					共済事務担当 確認済 <input type="checkbox"/> ✓なしの場合は 「通帳の写」を添付					
	銀行・金庫 農協・漁協	支店・支所 出張所 代理店													
上記のとおり申告します。					(共済組合記入欄)										
鳥取県市町村職員共済組合 理事長 様					決 裁										
令和 年 月 日					事務局長										
申告者氏名					課 長										
_____ _____					令和 年 月 日										
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。					合 議										
令和 年 月 日					主 査										
所属機関の長					_____										

組 合 員 種 別			職種コード	コ ー ド		
				通 常	70歳以上	後期高齢
一般組合員	職 種	任期の定めのない常勤職員	1	10	16	17
		任期付職員（1日の勤務時間がフルタイムで、2か月を超えて使用されることが見込まれる者に限る。）	2			
		再任用職員（1日の勤務時間がフルタイムで、2か月を超えて使用されることが見込まれる者に限る。）	3			
		会計年度任用職員（常勤的非常勤職員の資格要件を満たした者）	5			
		その他（会計年度任用職員制度適用外の所属所で、常勤的非常勤職員の資格要件を満たした者）	6			
特別職組合員	市町村長を除く、副市長・教育長等の特別職		11	18	19	
労組専従組合員	任命権者の許可を得て、休職者として職員団体の業務に従事する者		15	16	17	
市町村長組合員	市町村長		20	26	27	
特定消防組合員	消防司令以下の消防職員		30	36	37	
継続長期組合員	任命権者の要請により、引続いて法律で定める公庫等の職員となるため退職した者（長期のみ適用）		70	77	79	
在職派遣組合員	任命権者の要請により、公務員としての身分を保有したまま公益的法人等の業務に従事するため派遣された者		74	76	78	
退職派遣組合員	任命権者の要請により、特定法人の業務に従事するため退職した者（長期のみ適用）		75	77	79	

添 付 書 類
1. 基礎年金番号を確認できる基礎年金番号通知書等の写し（「基礎年金番号」と表記されているものに限る。）
2. 「給付金等振込指定口座」欄に共済事務担当の確認済✓がない場合は、口座確認ができる通帳の写し
3. 常勤的非常勤職員に関する証明書 ※ 一般組合員の「非常勤の職」に該当する場合のみ必要。

- \* 「組合員資格取得届書」とその添付書類は保険課へ提出してください。
- \* 別途、年金課への提出書類として「年金加入期間等報告書」が必要です。