

組 合 員 資 格 取 得 届 書

短期組合員用

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】・・・下欄の2～6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	非常勤の職	2 任期付職員	5 会計年度任用職員	記入不要		
						3 再任用職員	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム			
取得区分	<input type="checkbox"/> 新規(新番号) <input type="checkbox"/> 再取得(同番号)	4 臨時的任用職員	6 その他()	*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	等級	円		
部 課 署 コ ー ド			非固定的給与	円		厚 年	記入不要	等級	記入不要	円
			合 計	円		退 職	記入不要	等級	記入不要	円
給付金等 振込指定口座		金融機関コード <input type="text"/>	支店コード <input type="text"/>	普通預金	口座番号 <input type="text"/>			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		
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		事務局次長		課 長	
令和 年 月 日					令和 年 月 日		合 議		主 査	
申告者氏名 _____										
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										
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
短期組合員	職 種	臨時的任用職員	4	41		47
		任期付職員（「一般組合員」該当者は除く） * 各所属所の条例等に基づき「任期付職員」として採用された者	2			
		再任用職員（「一般組合員」該当者は除く） * 各所属所の条例等に基づき「再任用職員」として採用された者	3			
		会計年度任用職員（1日の勤務時間がフルタイムで、「一般組合員」該当者は除く）	5			
		会計年度任用職員（1日の勤務時間がパートタイム）	5			
		その他（会計年度任用職員制度適用外の所属所の非常勤職員）	6			

添 付 書 類
「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