組合員資格取得届書 兼 転入届書

取得区分	① 1 新規採用　7 再取得 2 公立学校共済組合の他支部(他県)からの転入　8 国の共済組合からの転入 3 他の地方公務員の共済組合からの転入

| | | |

組合員資格取得届書　兼　転入届書

取得区分	① 1 新規採用　7 再取得 2 公立学校共済組合の他支部(他県)からの転入　8 国の共済組合からの転入 (3) 他の地方公務員の共済組合からの転入

| | | |

（記入上の主な留意事項）

【取得区分】
該当する番号に○をしてください。
・初めて共済組合へ加入したとき⇒ 1
・他都道府県教育委員会から引き続いて転入 したとき⇒ 2
・他の地方公務員の共済組合（知事部局○○課、○○市教育委員会等）から引き続いて転入したとき⇒ 3
・過去（引き続いている場合を除く）に国又は地方公務員の共済組合へ加入したことがある場合⇒ 7
・国の共済組合（○○大学附属○○学校等） から引き続いて転入したとき⇒ 8

【所属コード】
発令された所属のコード（4～5ケタ）を記入してください。

【職員番号】
県費教職員及び岡山市管内の小・中・高等学校所属の教職員は必ず記入してください。
なお、上記以外の者は、記入不要です。

【氏　名】
姓と名の間は1字あけてください。

【資格取得年月日】
発令年月日を記入してください。

【現住所】
「丁目」、「番地」、「号」、「棟」等の場合は、「－」で記入。マンション名は除き、ローマ数字（Ⅰ・Ⅱなど）は
アラビア数字（1・2）におきかえて記入してください。
例）岡山県岡山市北区内山下2－5－7　フクリハイツⅡ　A棟　201号室
→岡山県岡山市北区内山下2－5－7－**2**－A－201

【資格取得前に所属していた組合に関する事項】
上段【取得区分】にて[2]・[3]・[7]・[8]に○をした場合は、必ず記入してください。

【基礎年金番号】
基礎年金番号通知書等（年金手帳・ねんきん定期便）に記載の番号を記入してください。（20歳以上の者）
※基礎年金番号が不明な場合は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

【給付金等受取口座】
岡山県内に本店を持つ金融機関で本人名義のものに限ります。（ゆうちょ銀行は不可）
※利用できる金融機関については一覧表（次ページ）でご確認ください。
※給付・貸付金等組合員（会員）口座振込（新規・修正）申出書は提出不要です。

○常勤勤務に服することを要しない者（18日以上勤務した月が引き続いて12月を超えるに至った者）の場合には、勤務状況等報告書（4頁）を添えてください。

給付・貸付金等組合員口座振込申出書にて利用できる金融機関一覧表

金融機関名	金融機関コード	金融機関名	金融機関コード
中国銀行	０１６８	吉備信用金庫	１７４１
トマト銀行	０５６６	備前日生信用金庫	１７４３
おかやま信用金庫	１７３２	朝銀西信用組合	２６７２
水島信用金庫	１７３４	笠岡信用組合	２６７４
津山信用金庫	１７３５	中国労働金庫	２９８４
玉島信用金庫	１７３８	岡山市農業協同組合	７７５５
備北信用金庫	１７４０	晴れの国岡山 農業協同組合	７８３７

年金加入期間等報告書

職員番号		所属コード	
ふりがな 組合員氏名		所属機関名	
生年月日	年　月　日	基礎年金番号	

	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
年金加入期間	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
離婚時みなし被保険者期間		昭和 平成 令和　年　月　日	昭和 平成 令和　年　月　日		
被扶養配偶者みなし被保険者期間		平成 令和　年　月　日	平成 令和　年　月　日		
年金未加入期間等		昭・平・令　年　月　日	昭・平・令　年　月　日		
		昭・平・令　年　月　日	昭・平・令　年　月　日		

私の年金加入期間等について、{上記／別添}のとおり報告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　　年　　月　　日

〒

住　所

組合員

氏　名

2711

<年金加入期間等報告書の記入の際は、裏面をご覧ください>

1　「年金加入期間」欄には、○○共済組合の組合員となるまでの年金制度の加入期間等について、制度の種類ごとに、かつ、履歴順に次により記入してください。

(1)　「年金制度」欄は、該当する年金制度に○印を付してください。

なお、旧農林漁業団体職員共済組合法、旧公共企業体職員等共済組合法の適用を受けていた期間については、「その他」に○印を付すとともに、これらの法令の名称を「備考」欄に記入してください。

(2)　国民年金の第1号被保険者期間がある場合は、「勤務先等」欄に、例えば、「学生」、「自営業」、「無職」等と記入してください。

(3)　国民年金の第3号被保険者期間がある場合は、「勤務先等」欄に「被扶養配偶者」と記入してください。

2　出向等により退職することなく他の地方公共団体の職員となった場合には、その出向等の日をそれぞれ前の勤務先の「資格喪失年月日」欄及び後の勤務先の「資格取得年月日」欄に記入するとともに、共済組合の名称を「備考」欄に記入してください。

3　「離婚時みなし被保険者期間」欄には、離婚により地共済（国共済）厚生年金被保険者期間とみなされる期間を記入してください。

また、「被扶養配偶者みなし被保険者期間」欄には、被扶養配偶者であった期間が離婚により地共済（国共済）厚生年金被保険者期間とみなされる期間を記入してください。

4　「年金未加入期間等」欄には、20歳以上の期間のうち年金未加入期間又は国民年金の未納期間がある場合は、その期間の始期を「資格取得年月日」欄に、終期を「資格喪失年月日」欄に記入してください。

また、「勤務先等」欄には、例えば、「学生」、「自営業」、「無職」等と記入してください。

参考

1　厚生年金の被保険者は、次の4種類に区分されています。

平成27年10月前の共済組合の組合員であった期間は、②から④までの該当するものとして記入してください。

①　一般厚生年金被保険者　　*…表面のイに該当*
次の②から④までに該当しない厚生年金保険の被保険者が該当します。

②　国共済厚生年金被保険者　*…表面のウに該当*
国家公務員共済組合の組合員が該当します。

③　地共済厚生年金被保険者　*…表面のエに該当*
地方公務員共済組合の組合員が該当します。

④　私学共済厚生年金被保険者*…表面のオに該当*
私立学校教職員共済組合制度の加入者が該当します。

2　国民年金の被保険者は、次の3種類に区分されています。

①　第1号被保険者
日本国内に住所のある20歳以上60歳未満の人で、次の②及び③に該当しない方が該当します。

②　第2号被保険者
厚生年金保険の被保険者が該当します。

③　第3号被保険者
第2号被保険者に扶養されている配偶者で、20歳以上60歳未満の人が該当します。

書類添付により記入省略する場合

地方公務員等共済組合法施行規程第91条関係

年金加入期間等報告書

職員番号	０１２３４５	所属コード	○A○○○
ふりがな	おかやま　はなこ	所属機関名	○○市立△△小学校
組合員氏名	岡山　花子		
生年月日	平成　○　年　7　月　4　日	基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
年金加入期間	ア　国民年金 イ　厚生年金(一般) ウ　厚生年金(国家公務員共済) エ　厚生年金(地方公務員共済) オ　厚生年金(私学共済) カ　その他	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和		
	ア　国民年金 イ　厚生年金(一般) ウ　厚生年金(国家公務員共済) エ　厚生年金(地方公務員共済) オ　厚生年金(私学共済) カ　その他	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和		
	ア　国民年金 イ　厚生年金(一般) ウ　厚生年金(国家公務員共済) エ　厚生年金(地方公務員共済) オ　厚生年金(私学共済) カ　その他	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和		
	ア　国民年金 イ　厚生年金(一般) ウ　厚生年金(国家公務員共済) エ　厚生年金(地方公務員共済) オ　厚生年金(私学共済) カ　その他	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和		
	ア　国民年金 イ　厚生年金(一般) ウ　厚生年金(国 エ　厚生年金(地 オ　厚生年金(私 カ　その他				
離婚時みなし被保険者期間		昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和		
被扶養配偶者みなし被保険者期間		令和　年　月　日	令和　年　月　日		
年金未加入期間等		昭・平・令　年　月　日	昭・平・令　年　月　日		
		昭・平・令　年　月　日	昭・平・令　年　月　日		

記入不要
添付書類：年金加入期間が確認できる書類
（被保険者記録照会回答票　等）

20歳以上の方には必ず基礎年金番号があります。
基礎年金番号が不明な場合は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

私の年金加入期間等について、上記 別添 のとおり報告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

○で囲む

令和 ○○ 年　○　月　○　日

〒　○○○－○○○○
住　所　**○○市○○1－2－3**
組合員
氏　名　**岡　山　花　子**

2711

<年金加入期間等報告書の記入の際は、裏面をご覧ください>

記入する場合

地方公務員等共済組合法施行規程第91条関係

年金加入期間等報告書

職員番号	０１２３４５	所属コード	○A○○○
ふりがな	おかやま　はなこ	所属機関名	○○市立△△小学校
組合員氏名	岡山　花子		
生年月日	平成 ○ 年 7 月 4 日	基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
年金加入期間	(ア) 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 (平成) ○○年 7 月 3 日 令和	昭和 (平成)○○年 4 月 1 日 令和	学生	保険料猶予
	ア 国民年金 (イ) 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 (平成) ○○年 4 月 1 日 令和	昭和 (平成)○○年 4 月 1 日 令和	□□株式会社	
	ア 国民年金 (イ) 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 (平成) ○○年 4 月 1 日 令和	昭和 平成○○年 3 月31日 (令和)	○○市立□□小学校　講師	
	(ア) 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 ○○年 3 月31日 (令和)	昭和 平成○○年 4 月 1 日 (令和)	自宅	
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家 エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	令和	令和		
離婚時みなし被保険者期間		昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		
被扶養配偶者みなし被保険者期間		令和 年 月 日	令和 年 月 日		
年金未加入期間等		昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		

・加入年金制度ごとに順をおって記入してください。
・1枚に記入しきれない場合、様式を複写して複数枚に記入してください。

20歳以上の方には必ず基礎年金番号があります。
基礎年金番号が不明な場合は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

私の年金加入期間等について、(上記 / 別添) のとおり報告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

○で囲む

令和 ○○ 年　○　月　○　日

〒　○○○－○○○○
住　所　○○市○○1－2－3
組合員
氏　名　岡　山　花　子

2711

<年金加入期間等報告書の記入の際は、裏面をご覧ください>

退 職 互 助 加 入 届

所 属 所 名		所属コード	
会　員　番　号 （共済組合員証番号）			
会　員　氏　名			
生　年　月　日	年　　月　　日		
加 入 年 月 日	年　　月　　日		
退職互助に （希望する方を〇で囲む）	加入する	加入しない	

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長　殿

一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程を承認のうえ、上記のとおり届出ます。

年　　月　　日

会 員 氏 名

所属所受付印

互助組合受付印

退 職 互 助 加 入 届

所　属　名	△△市立○○学校	所属コード	○A○○○
会　員　番　号 （共済組合員証番号）	A○○○○○		
会　員　氏　名	岡山　太郎		
生　年　月　日	昭和　○　年　○　月　○　日		
加　入　年　月　日	令和　○　年　4　月　1　日		
退職互助に （希望する方を○で囲む）	加入する	加入しない	

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長　殿

一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程を承認のうえ、上記のとおり届出ます。

令和　○　年　○　月　○　日

会員氏名　岡山　太郎

所属所受付印

互助組合受付印