

組合員資格取得届書 兼 転入届書

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

所属機関の 名 称		所 属 コ ー ド		職員番号	②						
氏 名	フリガナ	⑧			職 名						
	漢 字	⑨									
生年月日	⑩ 3 昭和 4 平成	年	月	日	性別	⑪ 男 女	資格取得 年 月 日	⑫ 5 令和	年	月	日
現 住 所	郵便番号		⑬	県名	市(区)郡町村名	町字名・番地・部屋番号					
	⑭		⑮	県	⑯						

資格取得前に 所属していた組 合に関する事項	組合名	所属所名	資格取得年月日	資格喪失年月日
	⑰	⑱	⑲ 3 昭和 4 平成 年 月 日 5 令和	⑳ 3 昭和 4 平成 年 月 日 5 令和
	共済組合	支部		

基礎年金番号	資格取得前に有していた老齢または退職、 障害及び遺族等の公的年金である給付	⑳
㉑		1 あり 2 なし

給付金等 受取口座	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード	種類	口座番号
	㉒ 銀行・金庫 組合・農協	㉓ 支店 支所	㉔	㉕	1 普通	㉖

上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 氏 名	所属所受付印	支部受付印

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	

所属所名	〇〇市立△△小学校		所 属 コ ー ド	OAOOO		職員番号	② 0 1 2 3 4 5										
氏 名	フリガナ	⑧ オ カ ヤ マ ハ ナ コ					職 名	教 諭									
	漢 字	②③ 岡 山 花 子															
生年月日	③④	3 昭和 4 平成	〇 〇	年	0 7	月	0 4	日	④⑤	資格取得 年 月 日	5 令和	0 4	年	0 4	月	0 1	日
現 住 所	郵便番号			⑤⑥	県名	市(区)郡町村名	町字名・番地・部屋番号										
	④⑧ 7 0 0 - 0 0 0 0			岡山	県	岡山市北区	⑦⑨ 内山下1-2-3-202										

資格取得前に 所属していた組 合に関する事項	組合名		所属所名		資格取得年月日		資格喪失年月日	
	⑫①	⑭①	⑯①	⑰①	⑱⑥	⑳⑥	㉑③	㉒③
	共済組合		支部		3 昭和 4 平成 5 令和	年 月 日	4 平成 5 令和	年 月 日

基礎年金番号	⑳② 1 2 3 4		⑳④ 5 6 7 8 9 0	資格取得前に有していた老齢または退職、 障害及び遺族等の公的年金である給付	⑳⑩	1 あり	⑳⑪ 2 なし
--------	-------------------	--	-----------------------	--	----	------	----------------

給付金等 受取口座	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード	種類	口座番号	
	⑳⑮ 〇〇 銀行 金庫 組合・農協	⑳⑰ 〇〇 支店 支所	⑳⑱	⑳⑳	1 普通	⑳㉑	

上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏 名 岡 山 花 子	所属所受付印	支部受付印
	所属所 受付印	

(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(知事部局〇〇課、〇〇市教育委員会等)から引き続いて転入したとき⇒ 3
- ・過去(引き続けている場合を除く)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(〇〇大学附属〇〇学校等)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		所属機関名				
組合員氏名						
生年月日	年 月 日	基礎年金番号			
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考	
	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					

- 1 「年金加入期間」欄には、〇〇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〇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」に〇印を付すとともに、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	0A000	
ふりがな	おかやま はなこ		所属機関名	〇〇市立△△小学校	
組合員氏名	岡山 花子		基礎年金番号	1	2
生年月日	平成〇年7月4日		3	4	5
			6	7	8
			9	0	
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
	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	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 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 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		
	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	昭和・平・令 年 月 日	昭和・平・令 年 月 日		
		昭和・平・令 年 月 日	昭和・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					
令和〇〇年〇月〇日					
〒〇〇〇-〇〇〇〇					
住所 〇〇市〇〇1-2-3					
組合員 氏名 岡山花子					
〇で囲む					

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。

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	0A000		
ふりがな	おかやま はなこ	所属機関名	〇〇市立△△小学校		
組合員氏名	岡山 花子				
生年月日	平成〇年7月4日	基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
	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 平成〇〇年7月3日 令和	昭和 平成〇〇年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 平成〇〇年4月1日 令和	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	〇〇株式会社	
	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 平成〇〇年4月1日 令和	昭和 平成〇〇年3月31日 令和	〇〇市立〇〇小学校 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 平成〇〇年3月31日 令和	昭和 平成〇〇年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 ・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。				
離婚時みなし被保険者期間	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和			
被扶養配偶者みなし被保険者期間	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和			
年金未加入期間等	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日			
	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日			
私の年金加入期間等について、 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和〇〇年〇月〇日 〇で囲む 〒〇〇〇-〇〇〇〇 住所 〇〇市〇〇1-2-3 組合員 氏名 岡山花子					

勤務状況等証明書

職員氏名	岡山 花子	所属機関の名称	〇〇市立〇〇認定こども園		
生年月日	平成〇〇年 7 月 4 日	性別	男	(女)	
職名(身分)	教育支援員				
任用期間	令和 3 年 4 月 1 日～令和 4 年 3 月 31 日				
	令和 年 月 日～令和 年 月 日				
	令和 年 月 日～令和 年 月 日				
給与額	○月給制の場合 180,000 円				
	(行政 職給料表 1 級 20 号給)				
	○日給制の場合 日額 円				
常勤職員と同一勤務条件で 引き続いて勤務した過去12 か月の各月別勤務日数	年 月	勤務日数		年 月	勤務日数
	3 4	22		3 10	21
	3 5	21		3 11	22
	3 6	22		3 12	23
	3 7	22		4 1	21
	3 8	22		4 2	20
	3 9	22		4 3	23
1週間の勤務日数・時間	5 日		38.75 時間		
今後常勤職員と同一の勤務 条件で任用されるか	任用される				
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">令和 4 年 4 月 1 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>所属所長又は任命権者</p> <p>氏 名</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>職 名</p> <p>氏 名</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>〇〇市教育委員会</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">職印</div> </div> </div>					

市町村費等負担教職員は、任命権者の証明を受けてください。