

短期組合員資格

短期組合員として再取得の場合
以前の番号を付与するようお願いします。

所属機関名	記号	番号	勤務先又は部課署名	資格取得年月日										
〇〇市役所	〇〇	50001	〇〇課	令和〇年4月1日										
組合員氏名		性別	生年月日											
フリガナ キョウサイ ジロウ		男	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 55 年 5 月 5 日											
共済 次郎														
現住所（住民票の表記通り正確に記載してください）※1														
〒 902 - 8566 フリガナ ナシアサヒマチ116パ ンチ37 クミアマンション202ゴ ウンツ														
那覇市旭町116番地37 組合マンション202号室														
個人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
給付金払込口座 (組合員名義)	金融機関名		支店・支所名											
※ゆうちょ銀行の場合、通帳の写しを添付してください。	沖縄銀行		赤道											
	(銀行コード 188)		(支店コード 313)		当座	4	4	4	4	4	4	4	4	
マイナ保険証としてマイナンバーカードを健康保険証利用登録しているか					マイナ保険証登録の有無※2									
確認のうえ、該当する項目の□にチェックを記入してください。					<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

令和5年度より個人番号のは必須記入項目です。
※個人番号未記入の場合は、返戻となります。

種別、職種、ア〜ウのそれぞれの項目に該当するどちらかの□にチェックを記入してください。

種別	職種
<input checked="" type="checkbox"/> (41)短期組合員 <input type="checkbox"/> (42)船員短期組合員 <input type="checkbox"/> (47)後期高齢短期組合員 <input type="checkbox"/> (48)後期高齢船員短期組合員	<input checked="" type="checkbox"/> (2)フルタイム 会計年度任用職員※3 <input type="checkbox"/> (3)臨時的任用職員 <input type="checkbox"/> (5)パートタイム再任用職員 <input type="checkbox"/> (6)パートタイム会計年度任用職員※3 <input type="checkbox"/> (7)パートタイム任期付職員 <input type="checkbox"/> (8)パートタイム3/4未満職員
<input checked="" type="checkbox"/> ア 常時勤務に服すること れ、又は休暇を与えられ 1週間の所定勤務時間	勤務時間の目安 ア：フルタイム 週38時間45分
<input type="checkbox"/> イ 常時勤務に服すること れ、又は休暇を与えられ 1週間の勤務時間及び 1週間の所定勤務時間が2	イ：パートタイム3/4以上 週30時間以上38時間45分未満
<input type="checkbox"/> ウ 常時勤務に服すること れ、又は休暇を与えられ 1週間の所定勤務時間が2	ウ：パートタイム3/4未満 週20時間以上30時間未満
過去に所属していた共済組合	共済組合

上記のとおり資格を取得したので届出ます。
 令和 〇 年 4 月 1 日
 沖繩県市町村職員共済組合理事長 殿
 氏名 **共済 次郎**

常時勤務に服することを要しない地方公務員のうち、勤務期間2か月超過が見込まれア〜ウのいずれかに該当する者であることを証明します。 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 4 月 2 日	共済組合受付印
所属所長 職名 〇〇市長 氏名 〇	

マイナ保険証登録の有無については、必須記入項目となりますので、マイナポータル等により紐づけされているかのご確認をしてください。

- ◆注意点
- ・赤文字の部分は必須記入項目となります。
 - ・この短期組合員資格取得届書の「給付金の払込口座（組合員名義）」が未記入の場合、別紙、「個人口座設定届」にて報告ください。
 - ・添付書類については、別紙参照してください。