

組 合 員 異 動 報 告 書

コ ー ド	組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	組 合 員 名 前	性 別	生 年 月 日
*			男・女	年 月 日
組 合 員 に 関 する 事 項	① 転入	他組合からの転入	旧 組 合	*
		県内他所属所からの転入	旧所属所	*/
	② 転出	他組合への転出	転 出 先	*
		県内他所属所への転出	転 出 先	*/
	③ 在職派遣	派 遣 ・ 復 帰		*/
	④ 退職又は死亡	退 職 ・ 死 亡		*/
	異動事由	旧	新	
	⑤ 組合員種別	一般・特別・専従・短期・長・消防・船員・船員短期・継続長期	一般・特別・専従・短期・長・消防・長期( )・後期高齢短期・船員・船員短期・継続長期	*/
	⑥ 同一所属所内での異動			*/
	⑦ 名 前		フリガナ	*/
	⑧ 住 所		〒□□□-□□□□	*/
	⑨ そ の 他			*/
被 関 する 扶 養 者 事 項	⑩ 名 前		フリガナ	
	⑪ そ の 他			
⑫ 異動年月日	年 月 日	⑬ 異動事由		
給 付 の 有 無				
上記のとおり報告します。 広島県市町村職員共済組合理事長 様 年 月 日 職 名 所属所長 名 前				

共済組合受付印	上記のとおり受理してよろしいか。				
	課 長	課長補佐	係 長	主 務	係

- (注) 1. ③、④及び⑤の欄は該当するものに○印をしてください。  
 2. ⑫の欄は資格喪失者の場合は退職又は死亡の年月日を記入してください。  
 3. 転入の場合は組合員資格取得届書とともに提出してください。  
 4. 資格確認書の交付を受けている者は、転入及び組合員種別の変更の場合を除き、資格確認書を必ず添付してください。  
 5. 給付の有無欄には異動の当時、短期給付については受給中のものがある場合又は長期給付については請求中の場合の場合にのみその旨を記入してください。  
 6. \*印欄は記入しないでください。

(この報告書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)