

長期組合員番号

記入不要

地方公務員等共済組合制度に加入していた期間があり、引き続きに国家公務員共済組合に加入する場合にご提出ください。

記入例

前 歴 報 告 書

所属共済組合検印

新潟大学〇〇部〇〇課

基礎年金番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

フリガナ 組合員氏名	ニカタ ハナコ (旧姓 フリガナ)		所属局(部) 課 名	新潟大学〇〇部〇〇課
生年月日	昭・平〇年〇月〇日生			
前 歴	勤務先	就職年月日	退職年月日	備 考
	〇〇市立〇〇病院	平成〇〇年〇月〇日	平成〇〇年〇月〇日	市町村職員共済組合〇〇支部
	〇〇県立〇〇病院	平成〇〇年〇月〇日	平成〇〇年〇月〇日	地方職員共済組合〇〇支部
	〇〇市立〇〇中学校	令和〇〇年〇月〇日	令和〇〇年〇月〇日	公立学校共済組合〇〇支部

私の前歴は上記のとおりでありますから、国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の2第2項又は第7項の規定により、報告します。

国家公務員共済組合連合会理事長 殿

組 合 員

住所 〇〇市〇〇区〇〇 123-1

氏名 新 潟 花 子

(連絡先電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

令和 7 年 4 月 1 日

※裏面の注意事項を読んでお書きください。