

組 合 員 転 出 届 書

長期組合員番号

7	8	9	10	11	12	13	14	15

必ず記入してください。

加入連 合会 共済組合	共済組合名	文部科学省 共済組合										コード①	支 部 名 所 属 所 名	新潟大学										支 部 所 属 所	コード②														
	(上欄フリガナ) 組 合 員 氏 名											1 2 3 C 0 7		生 年 月 日										元 年 月 日 36 37 38 39 40 41 42	性別	43 男 女 1 2													
	フリガナ 旧 氏 名											改姓年月日										年 月 日																	
	組合員資格取得年月日	元 年 月 日 44 45 46 47 48 49 50										組合員資格喪失年月日										元 年 月 日 51 52 53 54 55 56 57										喪 失 区 分	58 2						
地方の 共済組合	共済組合名	共済組合										支 部 名										支 部																	
	所 属 所 等 名 称	名 称										所在地										電話 番 号																	
	組合員資格取得年月日										年 月 日										組合員資格喪失年月日										年 月 日								
上記のとおり、組合を異動したので届け出ます。 国 家 公 務 員 共 済 組 合 連 合 会 理 事 長 殿 組合員氏名 令和 年 月 日 (連絡先電話番号)																																							
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 文部科学省共済組合新潟大学支部長 連合会加入共済組合 支部 長 氏 名 印																																							
この届書のほか、下の書類を添付送付します（該当□欄にレ印で表示する）。 1. □前歴報告書 2. □前歴報告添付履歴書 3. □異動時までの履歴書／□組合員期間等証明書 4. □組合員長期原票（非加入共済組合から回送されたとき） 5. □証明書類 6. □その他																																							
基礎年金番号																																							

組合員がわかる範囲で記入、連合会加入共済組合で
点検の上、整備補充してください。

連合会加入共済組合
で整備してください。

◎記入の前に裏面の「届書記入上の注意」をご参照ください。

届書記入上の注意

届書の必要な方

国家公務員共済組合連合会加入共済組合の長期組合員から引き続き地方の共済組合の長期組合員として転出した方、又は地方の共済組合の長期組合員から引き続き連合会加入共済組合の長期組合員として転入した方は、この届書を提出してください。

なお、地方の共済組合の長期組合員であった方で、引き続きないで連合会加入共済組合の長期組合員となった方については、この届書は必要ありませんが、別に定める「前歴報告書」により前歴の届出をしてください。

注 地方の共済組合とは、地方職員、都職員、指定都市職員、都市職員、市町村職員、警察及び公立学校共済組合をいう。

届書の記入方法（組合員の方に）

- ① 標題の転出・転入について該当する文字を○で囲んでください。
- ② 長期組合員番号欄は、国家公務員共済組合連合会で決定した長期組合員番号を記入してください。
- ③ コード①のカラム欄は組合コードを、コード②のカラム欄は支部等コードを記入してください。
- ④ 組合員氏名のフリガナのカラム欄は、左詰めで記入してください。（姓と名の間は1マスあける。濁点(゜)、半濁点(゜)は1マス用いる。）
- ⑤ 生年月日のカラム欄は、右詰めで記入してください。（元号は、昭和は「3」、平成は「4」を記入）性別のカラム欄は、該当する番号を○で囲んでください。
- ⑥ 組合員資格取得年月日欄は、今回の転出又は転入に引き続き資格取得年月日を記入してください。（カラム欄は右詰で、元号は、昭和は「3」、平成は「4」、令和は「5」を記入）
- ⑦ 組合員資格喪失年月日欄は、転出の日（退職日の翌日）を記入してください。（カラム欄は右詰で、元号は、昭和は「3」、平成は「4」、令和は「5」を記入）

届書の提出方法（共済事務担当の方に）

- ① 組合員が記入した届書を点検の上、整備補完してください。
- ② 転出の場合は、転出時までの履歴書（任命権者の証明印が必要）及び組合員期間等証明書（支部長の証明印が必要）が必要です。

提出先及び内容などのお問い合わせ先

〒102-8082 東京都千代田区九段南1-1-10 九段合同庁舎

国家公務員共済組合連合会年金部 資格管理課 TEL 03-3265-8141

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。