

組 合 員 資 格 取 得 届 書  
船員組合員

組合員種別	一 般	組合員証 記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇	職名	主事		
所属機関 の名称	〇〇〇市		ふりがな	きょうさい たろう			
現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇〇番地		氏名	共済 太郎			
給付金等の 振込口座 (組合員名義)	金融機関コード	〇〇〇	店舗コード	〇〇〇	標準報酬		
	金融機関名	〇〇	銀行	〇〇〇		店	
	口座番号	普通	100-1234			固定的給与	200,000円
						非固定的給与	50,000円
資格取得前に 所属していた 組合名又は所 属所名	共済組合名	〇〇〇〇共済組合		生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日		
	所属所名	〇 〇 〇		及び性別	平成 〇年 〇月 〇日		
	証記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇		資格取得 年月日	平成 〇年 4月 1日		
部 課 署	名称	〇〇部〇〇課		基礎年金番号 (通知書の写を添付してください。)			
	番号	〇〇〇〇〇〇					
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、 国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付			〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇				
年金の種別	年金証書記号番号			円	備考		
<p>上記のとおり <b>組合員</b> の資格を取得しましたので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">船員組合員</p> <p style="text-align: center;">愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 共済 太郎 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></p>							
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">職 名 〇〇〇市長</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 〇〇 〇〇 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span></p>							
課 長	係 長	主 査	係	係			

- 1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- 2 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者にとっては船員手帳の記号番号を、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者にとっては被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を、それぞれ記入してください。