

記入例

組合員資格取得届

		支部長	理事	GL	副GL	主査	グループ員
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	男① 女2		生年月日	昭和・平成 40年 4月 1日	被扶養者の有無	有 無
	所属部(室) グループ名	〇〇〇研究科	職名	教授	(転入年月日) 加入年月日	(平成・令和 昭和・平成・令和 元・6・1	
フリガナ 現住所	〒739-0046 広島県東広島市鏡山1丁目3番2号共済マンション101号室						
加入(転入)前 の勤務所に 関する事項	事業所の名称	〇〇〇〇					
	住所及び電話番号	〇〇県〇〇市〇〇					
	加入していた健康保険等の名称	全国健康保険協会(協会けんぽ) 〇〇支部					
上記のとおり届出いたしますから、組合員証の作成交付をお願いします。							
文部科学省共済組合広島大学支部長 殿							
令和 元 年 6 月 3 日				氏名 広 大 太 郎			
職員番号	職員番号は人事異動通知書の右下に記載してあります。						
71713333	組合員種別	組合員証交付年月日	データ入力年月日	原票作成	名簿記入	整理簿記入	部局等受付年月日 受付印
	長期・短期・船員						

広島大学での採用日を記入してください。

文部科学省共済組合他支部から日を空けずに異動してきた人は( )に当初の資格取得日を記入してください。

広島大学に採用される直前まで加入されていた加入健康保険について記入してください。  
【例】  
・国民健康保険  
・文部科学省共済組合〇〇支部  
・地方公務員共済組合(公立学校共済組合)  
・厚生労働省第二共済組合  
・全国健康保険協会(協会けんぽ)〇〇支部  
・〇〇会社〇〇健康保険組合  
など

被扶養者のある組合員は、この届出書とともに被扶養者申告書及び扶養の事実を証明する書類を添付すること。

国民健康保険および国民年金第1号被保険者であった人は必ず最寄りの年金事務所および市区町村の国民健康保険の窓口で資格喪失の手続きを自ら行ってください。