短 期 組 合 員 資 格 取 得 届

支部長	部長	GL	副GL	主査	グループ員

フリガナ		性別	被扶養者の有無	個人番号		
氏　名		男・女	有・無	基礎年金番号		
所属部(室)グループ名		生年月日	昭和・平成　・　・	資格取得年月日	令和　・　・	
フリガナ						
住　所	〒					
資格取得前の勤務先に関する事項	事業所の名称					
	健康保険等の名称					

国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます。

文部科学省共済組合　広島大学支部長　殿

令和　　年　　月　　日　　氏 名

組合員証番号	備考	組合員証交付年月日	兼業の有無		整理簿	部局受付年月日
職員番号(8桁)				※兼業「有」の場合 事業所名		
		・　・	有・無			受付者
				加入日		

被扶養者のある組合員は、この届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。　※本務以外で給与を得ている場合は　有

注.　1. フリガナはカタカナで記入すること。姓と名の区切りでは一字分あけること。

2. 氏名は住民票の記載通りに記入してください。