共済事務担当者印
㊞

組合員証等記載事項等変更申告書

フリガナ 組合員氏名	組合員証記号番号 公立鹿	所属所名	所属所コード

変更対象者	区分		変更事項 フリガナ 氏名	生年月日（和暦）	変更する証の種類 (該当するものを○で囲む。)
	1	旧		年　月　日	組合員証　・　被扶養者証 その他（　　）
		新		年　月　日	
	2	旧		年　月　日	組合員証　・　被扶養者証 その他（　　）
		新		年　月　日	
	3	旧		年　月　日	組合員証　・　被扶養者証 その他（　　）
		新		年　月　日	
	変更の理由				

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合鹿児島支部長　殿

平成　　年　　月　　日　　〒

住　所

申告者（組合員）　氏　名　　㊞

電話番号（　　－　　－　　）

上記の記載事項は，事実と相違ないものと認めます。

平成　　年　　月　　日　　〒

所属所所在地

所属所長　職　名

氏　名　　印

電話番号（　　－　　－　　）

注１　記載事項を変更する証及び確認資料を添付してください。

２　**組合員の氏名変更の場合は，新しい氏名で申告してください。**

なお，**短期給付金の受取指定口座の名義変更も必要となりますので，「個人口座申出書〔整理番号 54〕」も提出してください。**

H25.４改定〔整理番号　９〕