

組 合 員 資 格 取 得 届

支 部 長	局 長	部 長	課 長	課長補佐	共済担当

フリガナ 氏 名		男 1 ・ 女 2	生 年 月 日	昭和 (3) 平成 (4)	・ ・	被扶養者 の 有 無	有 ・ 無
所 属 部 署 名				(転入年月日) 加 入 年 月 日	() 平成 令和 ・ ・		
フリガナ 現 住 所							*市町村コード
加入 (転入) 前 の 勤 務 所 に 関 する 事 項	事 業 所 の 名 称						
	住所及び電話番号				局 ()	番	
	健康保険等の名称						
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願います。 文部科学省共済組合 香川大学支部長 殿 令和 年 月 日 氏 名 (自署)							
組 合 員 証 番 号		組 合 員 種 別	組 合 員 証 交 付 年 月 日	原票作成	名簿記入	整理簿記入	
個 人 番 号		※	長 短 船 ・ 期 期 員	・ ・			

・ 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。
・ ※印は記入しないこと。

(事務第1号)

組合員資格取得届

		支 部 長	局 長	部 長	課 長	課長補佐	共済担当
フリガナ 氏 名	カカヰワ タロウ 香川 太郎	男① ・ 女2	生 年 月 日	昭和 (3) 平成 (4)	5 ・ 3 ・ 3	被扶養者 の 有 無	有 ・ 無
所 属 部 署 名	農 学 部			(転入年月日) 加 入 年 月 日		(平成 令和) 4 ・ 5 ・ 1	
フリガナ 現 住 所	カカヰワケン タカマツシ サイワイチョウ (〒 760 - 8521) 香川県高松市幸町3-3-3						*市町村コード
加入 (転入) 前 の 勤 務 所 に 関 する 事 項	事 業 所 の 名 称	ABC株式会社					
	住所及び電話番号	岡山市津山中3-3-3				086 局 (***) **** 番	
	健康保険等の名称	全国健康保険協会管掌健康保険					
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。必ず直筆で記入してください。							
文部科学省共済組合 香川大学支部長 殿		氏 名 (自署) 香川 太郎					
令和 4 年 5 月 3 日							
組 合 員 証 番 号	組 合 員 種 別	組 合 員 証 交 付 年 月 日	原票作成	名簿記入	整理簿記入		

・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。
・※印は記入しないこと。

の枠内は記入しないでください。

(事務第1号)