組合員資格取得届書

（　一般組合員　・　短期組合員　・　船員一般組合員　・　船員短期組合員　）

所属コード			
所　属　名		職員番号	
現　住　所	ー	フリガナ	
		氏　名	
	オンライン資格確認等を行う際に本人確認事項として使用しますので、現住所が住民票の住所と異なる場合は、住民票の住所を下記に記入してください。	生年月日	昭和 平成　年　月　日
		性　別	男　・　女
基礎年金番号	個人番号（マイナンバー）		
資格取得前に所属していた共済組合名		資格取得年月日	年　月　日
備　考　※		資格確認書※	不要　・　交付希望

上記のとおり　一般組合員　・　短期組合員　／　船員一般組合員　・　船員短期組合員　の資格を取得しましたので届け出ます。

大阪市職員共済組合理事長　様

年　月　日

氏名

連絡先（電話）　－　－

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年　月　日

所属機関の長又は所属所長　職名

氏名

※「備考」欄には、船員組合員（一般・短期）の資格を取得した者にあ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あ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。

※「資格確認書」欄は、マイナ保険証利用登録がある者は「不要」に、登録がない者にあっては「交付希望」に○をしてください。マイナ保険証利用登録者には、資格確認証の交付は行いません。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。