

【記入見本①】

一般組合員：本務職員、任期付職員、再任用職員（フルタイム）

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	1	2	3	4	5																					
所属名	〇〇局(室・区役所)										職員番号	1234567														
現住所	0 0 0 - 0 0 0 0										フリガナ	キョウサイ タロウ														
	大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇										氏名	共済 太郎														
現住所と住民票の住所が異なる場合のみ、住民票の住所を記載してください。	東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇										生年月日	昭和	〇〇年	〇〇月	〇〇日	平成										
											性別	男 ・ 女														
基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			
資格取得前に所属していた共済組合名	〇〇共済組合										資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日														
備考※	他の共済組合のみ記載してください。(共済組合以外は空欄)																									
上記のとおり 一般組合員 ・ 短期組合員 の資格を取得しましたので届け出ます。 船員一般組合員 ・ 船員短期組合員																										
大阪市職員共済組合理事長 様										【ご注意ください】 記載漏れや不備等があった場合、組合員証の交付が遅れますので、 記載にあたっては、分かりやすい文字で丁寧に記載いただくとともに、 提出前に改めて内容をご確認ください。																
令和〇〇年 〇〇月 〇〇日										氏名 共済 太郎 連絡先(電話) 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇																
採用等から5日以内に所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて組合へ提出してください。										以下は記入の必要はありません。																
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 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つい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つい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。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

※年金加入期間等報告書についても 併せて提出してください。

【記入見本②】

短期組合員：再任用職員（短時間）、臨時的任用職員、会計年度任用職員、特別職非常勤嘱託職員

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	1	2	3	4	5																					
所属名	〇〇局(室・区役所)										職員番号	1234567														
現住所	0 0 0 - 0 0 0 0										フリガナ	キョウサイ タロウ														
	大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇										氏名	共済 太郎														
現住所と住民票の住所が異なる場合のみ、住民票の住所を記載してください。	東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇										生年月日	昭和	〇〇年	〇〇月	〇〇日	平成										
											性別	男 ・ 女														
基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			
資格取得前に所属していた共済組合名	〇〇共済組合										資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日														
備考※	他の共済組合のみ記載してください。(共済組合以外は空欄)																									
一般組合員 ・ 短期組合員 上記のとおり 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 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 採用等から5日以内に所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて組合へ提出してください。 氏名 共済 太郎 連絡先(電話) 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇																										
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 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つい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つい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。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

【記入見本③】

船員一般組合員：本務職員、再任用職員（フルタイム）

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	1	2	3	4	5																		
所属名	大阪港湾局					職員番号	1234567																
現住所	0 0 0 - 0 0 0 0					フリガナ	キョウサイ タロウ																
	大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇					氏名	共済 太郎																
現住所と住民票の住所が異なる場合のみ、住民票の住所を記載してください。	東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇					生年月日	昭和	〇〇年	〇〇月	〇〇日	平成												
						性別	男 ・ 女																
基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
資格取得前に所属していた共済組合名	〇〇共済組合					資格取得年月日	必ず記載してください。 令和〇〇年〇〇月〇〇日																
備考※	大阪第〇〇〇〇〇号																						
一般組合員 ・ 短期組合員 上記のとおり 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 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 採用等から5日以内に所属所（市長部局にあっては総務事務センター）を通じて組合へ提出してください。 氏名 共済 太郎 連絡先(電話) 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 【ご注意ください】 記載漏れや不備等があった場合、組合員証の交付が遅れますので、記載にあたっては、分かりやすい文字で丁寧に記載いただくとともに、提出前に改めて内容をご確認ください。 以下は記入の必要はありません。 年 月 日 所属機関の長 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つい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つい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。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

※年金加入期間等報告書についても併せて提出してください。

【記入見本④】

船員短期組合員：再任用職員（短時間）、会計年度任用職員

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	1	2	3	4	5																					
所属名	〇〇局(室・区役所)										職員番号	1234567														
現住所	0 0 0 - 0 0 0 0 0										フリガナ	キョウサイ タロウ														
	大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇										氏名	共済 太郎														
現住所と住民票の住所が異なる場合のみ、住民票の住所を記載してください。	東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇										生年月日	昭和	〇〇年	〇〇月	〇〇日	平成										
											性別	男 ・ 女														
基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			
資格取得前に所属していた共済組合名	他の共済組合のみ記載してください。(共済組合以外は空欄)										〇〇共済組合	資格取得年月日	必ず記載してください。 令和〇〇年〇〇月〇〇日													
備考※	大阪第〇〇〇〇〇号																									
一般組合員 ・ 短期組合員 上記のとおり 船員一般組合員 ・ 船員短期組合員												船員手帳番号を記載してください。														
大阪市職員共済組合理事長 様 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日												【ご注意ください】 記載漏れや不備等があった場合、組合員証の交付が遅れますので、記載にあたっては、分かりやすい文字で丁寧に記載いただくとともに、提出前に改めて内容をご確認ください。														
採用等から5日以内に所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて組合へ提出してください。												氏名 共済 太郎 連絡先(電話) 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇														
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												以下は記入の必要はありません。														
												所属機関の長 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つ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つ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。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。