

組 合 員 改 姓 届

届出日	所属⇒			所属所⇒			共済組合		
	担当	係長	課長	担当	係長	課長	担当	係長	事務局次長
令和××年11月20日									

市長事務部局：総務事務センター
 上下水道局：労務課
 交通局：労務担当
 病院局：庶務課
 消防局：人事課
 教育委員会：給与厚生課

職員コード	氏名（ふりがな）（新）		氏名（旧）	
1 2 3 4 5 6 7 8	×××× ××××			
	〇〇	〇〇	□□	〇〇
理由発生	所属 〇〇局〇〇部〇〇課			
令和 ××年 11月 11日	電話 〇〇〇—〇〇〇〇		内線（ 〇〇〇〇 ）	
所属所受付	共済組合受付	回収	組合員証／資格確認書	備考
			入 力 処 理	
		発行	資 格 確 認 書	
			資 格 情 報 通 知 書	
			入 力 処 理	
受領日・受領者氏名				

- （注 意）
- 1 お手元にある組合員証／資格確認書を添付（返却）してください。
 マイナ保険証利用登録済みでお手元に資格確認書がない場合は、2のみ添付してください。
 - 2 戸籍謄本または抄本（写しでも可）を添付してください。
 - 3 太線の枠内を記入してください。