

【記入例】

※注意※
フリクションボールペン・鉛筆書きは不可！

短期組合員資格取得届

出納役	出納主任	課長代理	係長	係員	

年金通知書等でご確認のうえ
記入してください

マイナンバーを記入してください

フリガナ	リュウダイ タロウ		性別	被扶養者の有無	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	マイナ 保険証 無し		
氏名	琉大 太郎		男	女	有	無	基礎年金番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
所属局(部)課名	〇〇〇部 〇〇課		生年月日	昭和 平成	2・4・1		資格取得年月日	令和		7		7		1						
フリガナ	オキナワケン ギノワンシ シマシ 1-1-1 キョウサイAマンション 101ゴウシツ																			
住所 (住民票の住所)	〒 900-0000 沖縄県宜野湾市志真志1丁目1番1号 共済Aマンション 101号室																			
資格取得前の勤務先に関する事項	事業所の名称	〇〇〇株式会社 (家族の扶養)																		
	健康保険等の名称	文部科学省共済組合・地方職員共済組合・国民健康保険・ <u>全国健康保険協会</u> ・他()																		
<p>国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます</p> <p>文部科学省共済組合 琉球大学支部長 殿</p> <p>令和 7 年 7 月 3 日</p> <p>氏名 琉大 太郎</p>																				
組合員証番	職員番号を記入してください		組	「他の健康保険に加入している」または「未加入だが1週間の勤務時間が20時間以上ある」場合は「有」とし、事業所名を記入してください														兼業の有無	整理簿	
職員番号(8桁)	20255678			有・無														※兼業「有」の場合 事業所名		
																		加入日		

琉球大学に採用された日
を記入してください

採用直前まで加入していた健康保険について○または
記入してください

マイナ保険証が無い場合、
☑を入れてください

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。
注. 1. フリガナは入力するとカタカナで表示されます。姓と名の区切りでは一字分あけること。
2. 氏名は住民票の記載通りに記入してください。

※本務以外で給与を得ている場合は 有