組合員資格取得届

支部長	部長	課長	主幹	係長	係員

（事務第１号）

フリガナ 氏　名		男１・女２	生年月日	昭和(3) 平成(4) 令和(5)		被扶養者の有無	有　・　無
局（部）課名		官　職		（転入年月日）	S・H・R　・　・		
				加入年月日	S・H・R　・　・		
フリガナ							※市町村コード
現住所	〒　－						

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	

加入前の国の機関での勤務歴に関する事項	有　・　無	有の場合　勤務先名：（直近のもの）	

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　筑波大学　支部長殿

令和　　年　　月　　日　　氏名

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	共済受付印
個人番号	12	長短船・期期員	・　・				
	13						

※データ区分

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

部局受付日	部局担当者	長期

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．フリガナは全てカタカナで記入し、濁点も一字として記入する。姓と名の区切りでは一字分あけること。
　　２．住所のフリガナは、都道府県、市、町等の区切りで一字分あけて記入し連続して書かないこと。
　　３．※印は記入しないこと。

氏名・個人番号（マイナンバー）・基礎年金番号確認資料貼付欄

基礎年金番号を確認できる書類（年金手帳写し等）

氏名及び個人番号が確認できる書類　以下のうちいずれか一つ

〇マイナンバーカード写し（両面）　〇通知カード写し　〇住民票（個人番号が省略されていないもの）　〇個人番号通知書写し

※個人番号が記載された通知書写しや住民票をお送りいただく場合は、そのまま添付してください。

組合員資格取得届

支部長	部長	課長	主幹	係長	係員

（事務第1号）

フリガナ 氏　名	ツクバ　タロウ 筑波　太郎	男1・女2	生年月日	昭和(3) 平成(4) 令和(5)	2年5月2日	被扶養者の有無	有・無
局（部）課名	病院総務部総務課	官　職	一般職員	（転入年月日）	S・H・R　・　・		
				加入年月日	S・H・R　6　・　4　・　1		
フリガナ	イバラキケン　ツクバシ　アズマ						※市町村コード
現住所	〒　305　－　0031 茨城県つくば市吾妻１－２－３						
加入(転入)前の勤務所に関する事項	事業所の名称	○○○○株式会社					
	住所及び電話番号	茨城県つくば市○○○○１－１－１		029　局（　123　）　4567　番			
	健康保険等の名称	全国健康保険協会　茨城支部					
加入前の国の機関での勤務歴に関する事項	有・無	有の場合　勤務先名：（直近のもの）					

＜外国人の方について＞

Last Name ＿ Middle Name + First Name

（例）
フリガナ　ツクバ ＿ イバラキタロウ
氏名　Tsukuba ＿ IbarakiTaro

文部科学省共済組合（又はその他の国の共済組合）に加入していた勤務歴を記入してください。

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　筑波大学　支部長殿

令和　6　年　4　月　1　日

氏名　筑波　太郎

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	共済受付印
個人番号	12	長期・短期・船員	・　・				
	13						

※データ区分　1 2 3　4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

事務担当記入欄

氏名は直筆で記入してください。

届出の日は、採用（又は転入）の日以降の日付けです。

被扶養者のある組合員は、書類を添付すること。
注．1．フリガナは全てカタ　では一字分あけること。
2．住所のフリガナは、　書かないこと。
3．※印は記入しないこ

部局受付日	部局担当者	長期
R2.4.5	○○	