

(短期組合員用)

資格確認書等記載事項変更申告書

【人事課決裁欄】

色付きのセルが入力必須項目になります。

課長	副課長	主査	共済担当

該当する変更項目に☑を入れてください。

☑ 改姓	変更日	令和6年9月1日
------	-----	----------

住所変更	変更日	
------	-----	--

西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。

セイとメイの間は1マス(半角スペース)空ける。

フリガナ	キョウサイ ハナコ	生年月日	昭和60年10月1日	性別	被扶養者の有無	無
新氏名(戸籍の氏名)	共済 花子			女		
所属部署名	総務部人事課	職名	〇〇			

姓と名の間は1マス(全角スペース)空ける。

フリガナ	オオイタ ハナコ	フリガナ	キョウサイ ハナコ
旧氏名	大分 花子	新氏名	共済 花子

フリガナ	〒 -	フリガナ	〒 -
旧住所		住民票に登録の新住所	

上記のとおり申告します。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申告日 令和6年9月1日

組合員氏名

共済 花子

【人事課使用欄】

組合員証番号	改姓・住所変更 対象者氏名記入欄
職員番号(8桁)	
12345678	本人

(例)

本人のみ…「本人」と記載
本人+被扶養者全員…世帯全員の氏名を記載
被扶養者のみ…変更する被扶養者名を記載

備考欄

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			届書
2	0	7	

健康保険
厚生年金保険

被保険者氏名変更(訂正)届

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者
色付きのセルが入力必須項目になります。			

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
※「印欄」は記入しないでください。

基礎年金番号(10桁)を入力してください。

① 事業所整理記号		② 被保険者整理番号		③ 基礎年金番号		④ 生年月日		送信						
		②は記入不要				年号を選択してください。								
13WFK				1234567890		昭和601001								
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(フリガナ)				(氏)		(名)		⑥健康保険被 保険者証不要		送信	⑦ 備考	
		キョウサイ		ハナコ		⑦ 変更前の氏名		大分花子		※要0 不要1				
		(氏)		(名)										
		共済		花子										

8日の場合は、「08」と入力。

「記載事項変更申告書」のシートで、氏名の間にスペースを入れてない場合は「#VALUE!」表示になります。

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒870ー1192
事業所名称	大分市大字旦野原700番地
事業主氏名	国立大学法人 大分大学
電話	学長 北野正剛 097-554-7419

令和6年9月1日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄	
氏名等	