

(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。

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	
----	-----	--

☒ 住所変更	変更日	令和6年6月1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 タロウ	生年月日	昭和60年1月1日	性別	男	被扶養者の有無	有
氏名(戸籍の氏名)	共済 太郎						
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		フリガナ	
旧氏名		新氏名	

フリガナ	フクオカケン〇〇シ〇〇〇	フリガナ	オオイタケンオオイタシ〇〇〇
旧住所	〒 000 - 0000	住民票に登録の新住所	〒 111 - 1111
	福岡県〇〇市〇〇〇		大分県大分市〇〇〇

都道府県から記載

都道府県から記載

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6月1日

現住所と住民票の住所が異なる場合は、別シート「居所登録届」も提出してください。

組合員氏名 共済 太郎

【人事課使用欄】

備考欄

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)	
87654321	共済 太郎、共済 一子、共済 学

(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

様式コード			
2	2	1	8
届書コード			届書
2	1	8	

②は記入不要

健康保険 被保険者住所変更届
厚生年金保険

色付きのセルが入力必須項目になります。

事務センター長	副事務センター長	グループ長	担当者

◎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。

①事業所整理記号				②被保険者整理番号		③基礎年金番号										ア 被保険者の氏名		④生年月日						送信
1 3 W F K						1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 / /										(フリガナ) キョウサイ タロウ (氏) 共済 (名) 太郎		昭和 6 0 0 1 0 1						
変更後		⑤郵便番号		1 1 1 1 1 1 1		住所		(フリガナ) オオイトケンオオイタシ〇〇〇 大分県大分市〇〇〇																
変更前		イ 住所		福岡県〇〇市〇〇〇																				
変更年月日		令和		0 6 0 6 0 1		送信		ウ 備考		短期在留 住民票住所以外の居所(注1) 海外居住 その他 ()														

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。該当があれば☑を入れてください。

同居の場合は、下記に☑を入れてください。

(☑ 被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥基礎年金番号										⑦生年月日					⑧配偶者氏名		(フリガナ) キョウサイ イチコ (氏) 共済 (名) 一子		都道府県から記載				
0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 / /										5. 昭和 6 3 0 8 2 3					氏 名								
変更後		⑨郵便番号								⑩住所										⑪住所変更年月日			
										※ 住所コード (フリガナ)										令和			
変更前		⑫住所														都道府県から記載		備考		留海外居住		住民票住所以外の居所(注1) その他 ()	

組合員と同居の場合は⑨～⑫は記入不要です。上記欄に☑を入れてください。

該当があれば☑を入れてください。

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒 870-1192

(事業主等) 事業所等所在地 大分市大字旦野原700番地
事業所等名称 国立大学法人 大分大学
事業主等氏名 学長 北野 正剛
電話 097-554-7419

令和6年6月1日 提出

社会保険労務士記載欄
氏名等

日本年金機構

(資格確認書等記載事項変更申告書用)

届出年月日

令和6年6月1日

居所登録届

組合員や被扶養者が住民票の住所と居所(実際に住んでいる住所)が異なる場合、提出が必要です。

組合員証番号	87654321
フリガナ	キョウサイ タロウ
組合員氏名	共済 太郎

「記載事項変更申告書」シートで入力した情報が自動挿入されます。
もし、組合員に関して該当が無ければデリートして空欄にしてください。

【組合員の現住所が住民票住所と異なる場合】

現住所(居所)	〒		
住民票住所	〒		

【被扶養者の現住所が住民票住所と異なる場合】

該当者全員について入力してください。

1	フリガナ	キョウサイ マナブ	現住所(居所)	〒	222-2222	大分県別府市〇〇〇
	氏名	共済 学	住民票住所	〒	111-1111	大分県大分市〇〇〇
2	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		
3	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		
4	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		

必ず☑を入れてください。