

様式第1号

組 合 員
船 員 組 合 員
会

資格取得届書

【一般組合員用】

被扶養者認定希望の有無

有

無

基礎年金番号	—	個人番号 (マイナンバー)	—	—
--------	---	------------------	---	---

マイナンバーカードについて下の①～④の該当するものに1か所✓をしてください。

- ① マイナンバーカードを健康保険証利用できるように紐付けている。
 ② マイナンバーカードを取得していない。またはマイナンバーカードを返納している。
 ③ マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない。または利用登録解除をしている。
 ④ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている。

※ ①を選択された方には、「資格情報のお知らせ」を交付いたします。

※ ②～④を選択された方には、「資格情報のお知らせ」と「資格確認書」を交付いたします。

組合員番号	ふりがな ----- 氏名	性別	男・女
所属コード	所属名	生年月日	昭和 平成 令和
住所 (必ず住民票の住所を記入してください。)	ふりがな ----- 〒 — ※ 住民票の住所を記入して、番地等は省略せず記入してください。 例: 住民票が二丁目1番の場合 ×: 2-1 ○: 二丁目1番	連絡先 (電話番号)	() 内線 —
資格取得前に所属していた組合名	※ 公務員組合期間がある方だけ記入してください。 その際は、直近の組合名を記入してください。	資格取得日	令和 年 月 日
上記のとおり	(組合員) (船員組合員) (会)	資格を取得しましたので届け出ます。	
地方職員共済組合広島県支部長	様		
一般財団法人広島県職員互助会理事長	様		
令和 年 月 日	氏名		
上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。	令和 年 月 日	所属機関の長	職名
			氏名

添付書類

- 前歴報告書(様式第10号)、採用辞令の写し、マイナンバーカード両面の写し。マイナンバーカードを持っていない方は、マイナンバーの記載のある住民票、個人番号通知書カードいずれかの写しと、公的機関が発行した運転免許証、パスポート等の顔写真の写し。

ここから下は、記入しないでください。

記号・番号	資格情報のお知らせ 交付年月日	資格確認書 交付年月日
地・広島	.	.
事務長	事務次長	給付年金係長
		専門員
		係員
		備考