様式第５号

決裁	審査		係
局長	課長	係長	
課長専決			

住所・氏名等異動報告書

所属所名		組合員証等記号・番号	－	組合員氏名 ※氏名異動の場合は旧氏名	

※以下の欄は、異動箇所のみ記入してください。

組合員	異動年月日	令和　年　月　日	異動理由		
	フリガナ		生年月日	昭和□ 年　月　日 平成□	
	氏名				
	住所	郵便番号	〒　－		
		フリガナ			
		住所	組合員のみ□　被扶養者を含む□		
被扶養者1	異動年月日	令和　年　月　日	異動理由	組合員と同じ□	
	フリガナ		生年月日	昭和□ 平成□ 令和□ 年　月　日	
	氏名				
	住所	郵便番号	〒　－		
		フリガナ			
		住所	組合員と同じ□		
被扶養者2	異動年月日	令和　年　月　日	異動理由	組合員と同じ□	
	フリガナ		生年月日	昭和□ 平成□ 令和□ 年　月　日	
	氏名				
	住所	郵便番号	〒　－		
		フリガナ			
		住所	組合員と同じ□		

※氏名・生年月日が異動の場合、保有者は組合員証等や資格確認書(カード型)を添付してください。
※組合員の住所異動に伴い被扶養者と別居になる場合、被扶養者欄に対象者の氏名・住所等を記入してください。
※組合員証等を添付する方で、マイナ保険証の利用登録をされている場合、マイナ保険証で医療機関等を受診してください。

上記のとおり報告します。

鹿児島県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

組合員氏名

共済組合受付欄