決裁	審査		係
局長	課長	係長	
課長 専決			

氏名等異動報告書

所属所名		組合員等 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、異動箇所を記入してください。

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□ 平成□	年　　月　　日
	氏名				
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				
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				
被扶養者3	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				
被扶養者4	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				

※1 氏名異動の場合は、氏名欄に変更後の氏名を記入してください。

※2 氏名・生年月日が異動の場合、保有者はカード型資格確認書や高齢受給者証を添付してください。

※3 マイナ保険証の利用登録をされている方は、カード型資格確認書を返還した場合であっても変更後のカード型資格確認書は交付されません。

※4 氏名異動と併せて住所異動がある場合は、別途「住所異動報告書」を提出してください。

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