

# 短期組合員資格取得届 / 退職届 / 死亡届

注: 提出する届出の種類に応じて、「短期組合員資格取得届」、「退職届」又は「死亡届」のいずれかを○で囲んでください。

<input checked="" type="checkbox"/> 資格取得年月日 <input type="checkbox"/> 資格喪失年月日	令和 ○年 ○月 ○日	所属部局課 (部隊等名) 連絡先電話番号 ○○課 ×××-××××-××××
---	-------------	--

※該当項目の□にチェックを入れてください。

組 合 員 氏 名		生 年 月 日	性別	個 人 番 号	海外居住等
カナ	ボウエイ タロウ	○年 ○月 ○日	男・女	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	1 海外居住
漢字	防衛太郎				2 その他
資格確認書交付要否		資 格 確 認 書 交 付 理 由			
<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 理由 ( )		1. マイナンバーカードを保有していないため 2. マイナ保険証の登録をしていないため 3. マイナンバーカードまたは電子証明書の有効期限切れのため 4. その他			
住民票住所	カナ	( 〒 ○○○ - ○○○○ )			
	漢字	東京都○○区○○○			

国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます。

防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿

令和 年 月 日

〒 ○○○ - ○○○○  
住民票住所 東京都○○区○○○  
組合員  
又は届出者 〒 ○○○ - ○○○○  
居住地住所 東京都○○区○○○  
氏名 防 衛 太 郎

(連絡先電話番号 ××× - ×××× - ×××× )

※「資格喪失年月日」は、退職（死亡）年月日の翌日を記入する。  
※「死亡届」の場合は、当該短期組合員であった者の遺族又は相続人が届出者となる。  
※本届出は、共済組合へ提出するものであり、連合会へ提出するものではない。

## 【特定個人情報事務取扱担当者記入欄】

- ☐ 組合員の個人番号について、本人確認を実施済。  
☐ 組合員の個人番号について、国等の個人番号取扱者が本人確認を実施した旨確認済。  
年 月 日 特定個人情報事務取扱担当者氏名  
☐ 個人番号を標準共済システムへ入力済。