

記号	番号

## 組 合 員 異 動 報 告 書

組合員氏名		性別 生年月日	男・女 昭平	年 月 日生	
区 分		組 合 員 種 別		給 付 の 有 無	
転 入	他の組合からの転入				
	他の所属所からの転入				
転 出	他の組合への転出				
	他の所属所への転出				
組合員種別の変更					
異動及び種別変更年月日					
異 動 理 由					
群馬県市町村職員共済組合理事長 殿					
令和 年 月 日				所属所長	
印					

- (注) 1. 組合員種別の変更の場合には、転入及び転出欄の記入を要しない。  
 2. 「給付の有無」の欄には、異動の当時、短期給付について受給中のものがある場合又は長期給付について請求があった場合は、その旨を記入すること。