

一般財団法人北海道市町村職員福祉協会

退職会員
配偶者会員 **異動報告書**

会員区分	会員番号	会員氏名
1. 退職会員 2. 配偶者会員		

①退職会員・配偶者会員・配偶者が死亡したとき、又は配偶者と離婚したとき記入

資格喪失届	喪失者区分	死亡(離婚)者氏名	死亡(離婚)年月日
	1. 退職会員死亡 2. 配偶者会員死亡 3. 配偶者(死亡・離婚)		平成 年 月 日
	※添付書類 ～会員証、離婚の場合は戸籍謄本(コピー可)		

②退職会員死亡により配偶者会員へ移行をするとき、又は婚姻、組合員を退職のため配偶者の資格を取得するとき記入 (配偶者会員へ移行時は④・⑤、配偶者の資格取得時は⑤も記入)

配偶者・配偶者資格取得届	フリガナ	届出事由	取得年月日
	配偶者氏名	1.会員の死亡 2.結婚 3.組合員を退職	平成 年 月 日
※添付書類 ～住民票抄本、戸籍謄本(コピー可)、会員証、健康保険証の写し			

③住所変更をしたとき新住所等を記入

住所変更届	〒					(住所は〇〇番〇〇号まで記入)
	電話番号	—	—	携帯番号	—	—

④金融機関を変更するとき、金融機関の合併・統廃合等が行われたとき記入 (配偶者会員へ移行時にも記入)

金融機関変更届	金融機関	銀行 信金 信組 農協	本店(所) 支店(所)	店番号	口座番号(右詰)	
	ゆうちょ	通帳記号(左詰)	通帳番号(右詰)	普通	口座名義人名	
				フリガナ	会員	

⑤加入健康保険が変わったとき記入 (就職、退職による健康保険の変更・任継終了・転居による加入国保変更時等)

加入健康保険変更届	健康保険の名称		被保険者氏名 (国保は世帯主名)	被保険者との続柄	「資格取得」・「認定」・「該当」年月日
	会員本人	変更後 変更前		1.本人 2.家族 (被扶養者)	平成 年 月 日
	配偶者	変更後 変更前		1.本人 2.家族 (被扶養者)	平成 年 月 日
	※添付書類 ～変更後の健康保険証の写し(見開き表面、カードの場合は個人ごとに表面)				

上記のとおり報告します。

一般財団法人北海道市町村職員福祉協会会長 様

平成 年 月 日

住 所

届出者署名

印

連絡先電話番号(— —)
届出者が会員以外の場合(続 柄:)

通信欄