組　合　員　改　姓　届

	所属⇒			所属所⇒			共済組合		
届出日 ××××年　１１月　２０日	担当	係長	課長	担当	係長	課長	担当	係長	事務局次長

市長事務部局：総務事務センター
上下水道局：労務課
交通局：労務担当
病院局：庶務課
消防局：人事課
教育委員会：給与厚生課

職員コード	氏名（ふりがな）（新）	氏名（旧）
１２３４５６７８	××××　×××× ○○　○○	□□　○○

理由発生	所属
××××年　１１月　１１日	○○局○○部○○課 電話　○○○−○○○○　内線（ ○○○○○ ）

所属所受付	共済組合受付	処理	組　合　員　証		備考
			入　力　処　理		
		組合員証受領日・受領者氏名			

（注　意）１　組合員証、戸籍謄本または抄本（写しでも可）を添付してください。

２　太線の枠内を記入してください。