

氏名・住所変更

記入例 (氏名変更)

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙 市 1 2 3 4 5 6 7	所 属	〇〇局 △△課
組合員氏名	仙台 花子	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 5年 5月 5日
対 象 者	「住所変更」の場合は資格確認書交付希望について記入不要		
	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員本人	資格確認書の 交付希望 ・理由	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (交付理由を選択) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを取得していない <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードを保有しているが健康保険証登録を行っていない <input type="checkbox"/> マイナ保険証の利用が困難な「要配慮者」である
	<input type="checkbox"/> 被扶養者		<input type="checkbox"/> 希望する (交付理由を選択) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを取得していない <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを保有しているが健康保険証登録を行っていない <input type="checkbox"/> マイナ保険証の利用が困難な「要配慮者」である
	<input type="checkbox"/> 被扶養者 (氏名)	資格確認書の 交付希望 ・理由	<input type="checkbox"/> 希望する (交付理由を選択) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを取得していない <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを保有しているが健康保険証登録を行っていない <input type="checkbox"/> マイナ保険証の利用が困難な「要配慮者」である
氏名変更	フリガナ	センダイ ハナコ	
	新 氏 名	仙台 花子	旧 氏 名 若林 花子
組合員本人の氏名変更の場合は、金融機関へ名義変更の手続きを速やかに行ってください。 (共済組合からの短期給付、共済貯金の払戻等は組合員本人名義(戸籍上)の口座に振り込みます。)			
住所変更	新 住 所	〒	
	旧 住 所		
上記のとおり申告します。			
仙台市職員共済組合理事長 様			
令和 7年 4月 3日			
		組合員氏名 (自 署)	仙台 花子
		連絡先 電話番号	外線214-5555

下記のいずれかにあてはまる場合は「希望する」と理由に✓

マイナ保険証を保有している場合は「不要」に✓

入 力	回 収	交 付	共 済 組 合 受 付 印
庁 窓 郵			

氏名・住所変更

記入例 (住所変更)

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙 市 1 2 3 4 5 6 7	所 属	〇〇局 △△課
組合員氏名	仙台 花子	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 5年 5月 5日
対 象 者	「住所変更」の場合は資格確認書交付希望について記入不要		
	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員本人	資格確認書の 交付希望 ・理由	<input type="checkbox"/> 希望する (有(理由を添付)) <input type="checkbox"/> 不要
	<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者 (氏名) 仙台 一郎	資格確認書の 交付希望 ・理由	住所変更の場合は記入不要
<input type="checkbox"/> 被扶養者 (氏名)	資格確認書の 交付希望 ・理由		
氏名変更	フリガナ	旧 氏 名	
	新 氏 名	組合員本人の氏名変更の場合は、金融機関へ名義変更の手続きを速やかに行ってください。 (共済組合からの短期給付、共済貯金の払戻等は組合員本人名義(戸籍上)の口座に振り込みます。)	
住所変更	新 住 所	〒 999-1234 仙台市〇〇区△△町1丁目2-3	
	旧 住 所	仙台市〇〇区△△町3-2	
上記のとおり申告します。			
仙台市職員共済組合理事長 様			
令和 7年 4月 3日			
		組合員氏名 (自 署)	仙台 花子
		連絡先 電話番号	外線214-5555

入 力	回 収	交 付	共 済 組 合 受 付 印
庁 窓 郵			