

氏名変更の場合

持例給付

氏名  
住所

等変更届

提出する日を記入  
してください。

		提出年月日	※受付確認年月日
君津市長 殿		令和 4 . 4 . 1	令和 . . .
受給者	変更前	氏名 (法人名等) 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 13 - 1 電話 0439 ( 56 ) 1128	職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) ウ. 被用者等でない者
	変更後	氏名 (法人名等) 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 - 電話 ( )	職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) ウ. 被用者等でない者
	変更年月	令和 4 . 4 . 1	
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他 ( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	
配偶者	変更前	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更後	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更年月	令和 . . .	
	氏名		
児童	変更前	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更後	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更年月	令和 . . .	
	氏名		
備考	変更前	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更後	氏名 住所 〒 - 電話 ( )	
	変更年月	令和 . . .	
	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 氏名 (法人名等)	受給者 電話 ( )	

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

提出する日を記入  
してください。

世帯全体での  
市内転居の場合

給付

氏名  
住所

等変更届

君津市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4 ・ 4 ・ 1	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	君津 太郎	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 イ.公務員(勤務先: )	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 1 3 - 1	電話	0439 ( 56 ) 1128	
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア.被用者 ウ.被用者等でない者 イ.公務員(勤務先: )	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 299 - 1104 君津市糠田 5 5	電話	0439 ( 32 ) 1104	
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
	変更年月	令和 4 ・ 4 ・ 1				
配偶者	変更前	氏名	君津 花子			
		住所	〒 - 同上 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 同上 電話 ( )			
	変更年月	令和 4 ・ 4 ・ 1				
児童	変更前	氏名	君津 太一			
		住所	〒 - 同上 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 同上 電話 ( )			
	変更年月	令和 4 ・ 4 ・ 1				
児童	変更前	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更年月	令和 . .				
備考	変更前	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更後	氏名				
		住所	〒 - 電話 ( )			
	変更年月	令和 . .				
備考			住所 〒 - (法人の主たる事務所の所在地) 受給者 氏名 (法人名等) 電話 ( )			

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

提出する日を記入してください。		提出年月日	※受付確認年月日
		令和 4 . 4 . 1	令和 . . .

  

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	君津 太郎		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 イ. 公務員(勤務先: )	ウ. 被用者等でない者
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 13 - 1		電話	0439 ( 56 ) 1128	
		公的年金制度の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済				
	変更後	氏名 (法人名)			職業	<input type="checkbox"/> 被用者 イ. 公務員(勤務先: )	ウ. 被用者等でない者
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 299 - 1104 君津市糠田 5 5		電話	0439 ( 32 ) 1104	
	変更年月	令和 4 . 4 . 1					
配偶者	変更前	君津 花子					
	変更後	住所					
	変更年月	令和 . . .					
児童	変更前	氏名	君津 太一				
		住所	〒 - - 電話 ( )				
	変更後	氏名					
		住所	〒 - - 電話 ( )				
	変更年月	令和 . . .					
	変更前	氏名					
		住所	〒 - - 電話 ( )				
	変更後	氏名					
		住所	〒 - - 電話 ( )				
	変更年月	令和 . . .					
備考	住所 〒 - - (法人の主たる事務所の所在地) 受給者 氏名 (法人名等) 電話 ( )						

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

提出する日を記入  
してください。

保険証に変更があった場合 合		付 氏名 住所	等変更届
		提出年月日 令和 4 . 4 . 1	※受付確認年月日 令和 . . .
受給者	変更前	氏名 (法人名等) 君津 太郎 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 13 - 1 電話 0439 ( 56 ) 1128	職業 <input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者 イ. 公務員 (勤務先: )
	変更後	氏名 (法人名等) _____ 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 - _____ 電話 ( ) _____	職業 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者 イ. 公務員 (勤務先: )
	変更年月	令和 4 . 4 . 1	
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 <input type="checkbox"/> ウ. その他( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	
配偶者	変更前	氏名 君津 花子 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更年月	令和 . . .	
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 <input type="checkbox"/> ウ. その他( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	
児童	変更前	氏名 君津 太一 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更年月	令和 . . .	
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 <input type="checkbox"/> ウ. その他( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	
	変更前	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ( ) _____	
	変更年月	令和 . . .	
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 <input type="checkbox"/> ウ. その他( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	
備考	受給者 住所 〒 - _____ (法人の主たる事務所の所在地) 電話 ( ) _____ 氏名 (法人名等)		

受給者に3歳以下のお子様がいる家庭で受給者の保険証が変更になった場合は、届出が必要です。

社会保険 ⇔ 国民健康保険 → 必要  
 社会保険 ⇔ 社会保険 → 不要  
 国民健康保険 ⇔ 国民健康保険 → 不要

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。  
 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。  
 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

提出する日を記入  
してください。

配偶者に変更があった場合 合		付 氏名 住所 等変更届		提出年月日	※受付確認年月日
				令和 4 . 4 . 1	令和 . . .
受給者	変更前	氏名 (法人名等)	君津 太郎	職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先: )
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 1 3 - 1	電話	0439 ( 56 ) 1128
		公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済		
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先: )
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ( )		
		公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済		
変更年月		令和 4 . 4 . 1			
配偶者	変更前	氏名			
		住所	〒 - 電話 ( )		
	変更後	氏名	君津 花子		
		住所	〒 299 - 1192 君津市久保 2 - 1 3 - 1	電話 ( )	
変更年月		令和 . . .			
児童	変更前	氏名	君津 太一		
		住所	〒 - 電話 ( )		
	変更後	氏名			
		住所	〒 - 電話 ( )		
変更年月		令和 . . .			
備考	変更前	氏名			
		住所	〒 - 電話 ( )		
	変更後	氏名			
		住所	〒 - 電話 ( )		
変更年月		令和 . . .			
備考		住所 〒 - (法人の主たる事務所の所在地) 電話 ( ) 受給者 氏名 (法人名等)			

こちらは、新しく配偶者を登録する場合(婚姻した場合)のものです。  
 配偶者の登録を取り消す場合(離婚した場合)は、変更前と変更後の書き方は逆になります。

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。