

会員資格取得・喪失報告書

市区コード	市区名	記入者氏名
	市区	

1. 会員資格取得者 市の議会の議長に就任された者を記入してください。

フリガナ	(氏)	(名)	性別	生 年 日				
				昭和 平成	年	月 日		
氏 名			男 女	議 長 就任日				
				令和	年	月 日		
議 員 歴	項番	所属議会	就職日	退職日	項番	所属議会	就職日	退職日
	1		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	6		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和
	2		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	7		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和
	3		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	8		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和
	4		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	9		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和
5		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	10		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	

(共済会記入欄)

会員番号	旧会員番号
------	-------

2. 会員資格喪失者 市の議会の議長を退任された者を記入してください。

フリガナ	(氏)	(名)	性別	生 年 日			
				昭和 平成	年	月 日	
氏 名			男 女	議 長 退任日			
				令和	年	月 日	

(共済会記入欄)

会員番号	旧会員番号
------	-------

上記のとおり報告します。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都 道 市
府 県 区 議会議長

印

<共済会使用欄>

事務局長	次 長	課 長	課 員	担 当	受付番号
					令和
					入 力 日

