扶　養　の　申　立　書

認定を受けようとする者
氏　　名
生年月日
続　　柄

1.　扶養する者の現状について

（認定を必要とする事情および、扶養する者への生計費の負担状況を具体的に記入してください。）

2.　扶養する者の収入について（収入あり、なしどちらかに〇をつけてください。）

①収入あり（3 へ進む）　　②収入なし

3.　扶養する者の収入の主なもの（該当する項目すべてに〇をつけてください。）

・給与収入（賞与・通勤手当も含む）　・雇用保険の失業給付　・傷病手当金
・事業所得（営業・農業等）　・不動産所得（賃貸料・地代など）　・雇用保険の失業給付
・公的年金（障害年金・遺族年金等の非課税のものを含む）　・個人年金・企業年金等
・財形年金　・株等の譲渡収入、配当金所得、先物取引等
・その他（　　）

※〇を記入した項目の月別総額の状況がわかる書類を添付してください。
※認定の要件を満たさない場合や、必要な書類の提出がない場合、認定をすることはできません。

なお、認定の要件からはずれたときは速やかに申し出ますので、扶養の認定をお願いします。

令和　　年　　月　　日
公立学校共済組合福井支部長　様

所　　属　　所＿＿＿＿＿＿＿＿
所属所コード＿＿＿＿＿＿＿＿
組合員等記号・番号＿＿＿＿＿＿＿＿
組合員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿