

被扶養者申告書

- ② 記載事項変更届書
 3. 取消申告書
 4. 再交付申請書

所属所受付印		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 記入例：記載事項変更③ 氏名変更 </div>										※申請年月日				共済組合受付印	
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; text-align: center;"> 受付 令和0.10.10 ○○○小学校 </div>		組合員種別	組合員氏名 組合員証番号(右詰め)			配偶者の基礎年金番号 (変更があったときのみ記入)					所属所在地	(〒 123 - 4567) 水戸市笠原町123-4					
		01 一般	筑波 さくら								所属所コード	所属所名・コード (Tel. 123 (456) 7890) ○○○小学校 789123					
		02 船員	4 5 6 7 8 9														

被扶養者氏名				性別	生年月日				続柄コード	[参考] 主な続柄コード表															
フリガナ	ツクバ			ミク			1 男	2 女	年号	年	月	日	2	1	夫	01	長男	11	配偶者の子	10					
漢字	(姓) 筑波	(名) 美空			同居 / 別居の別				同居				別居の場合は下記に住所記入				妻	02	二男	12	養子・養女	20			
																				父	31	三男	13	養父	32
																				母	41	四男	14	養母	42
																				兄	51	長女	21	配偶者の父	33
																				弟	52	二女	22	配偶者の母	43
																				姉	61	三女	23	祖父	53
																				妹	62	四女	24	祖母	63

[組合員と同居のときは不要] 被扶養者 居住地 住所 (漢字で県名から記入)

郵便番号

[参考] 取消区分コード表	01 他制度	就職・離婚・他制度扶養替え等	取消区分	※取消年月日				※記載事項変更年月日				※被扶養者証回収・滅失年月日				国年 第3号	※非該当年月日			
	03 死亡	被扶養者が死亡した場合		年号	年	月	日	年号	年	月	日	年号	年	月	日		年号	年	月	日
04 収入超過	日額・月額3ヶ月・年額超過																			
05 超過見込	給与見込・年金受給開始等																			
06 送金なし	別居者への仕送りなし																			
07 共同扶養	組合員同士の扶養替え																			
11 後期高齢	障害による後期高齢加入																			

申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)

令和○年10月1日付け、組合員の婚姻による改姓に伴い、長女 美空 (旧姓 日立 美空) も氏名変更。

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和 ○ 年 10 月 10 日 組合員氏名 筑波 さくら (署名)	上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 ○ 年 10 月 10 日 職名 水戸市立○○○小学校長 所属所長 氏名 笠原 五郎	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 職印 </div>
---	---	---