

被扶養者認定申告書

所属所受付印		申請年月日(所属受付日)		組合員種別		11:短期組合員		共済組合受付印						
受付 令和0.12.6 〇〇〇小学校		元号 年 月 日		組合員氏名 組合員番号		配偶者の基礎年金番号 (配偶者の認定は、必ず記入する)		所属所在地						
		5 0 6 1 2 0 6		11 共済 太郎				(〒 310 - 0010) 水戸市三の丸1-6-51						
		種別		2 2 8 7 6 5 4 5		所属所 コード		所属所名・コード (Tel 029 (301) 5413) 〇〇〇小学校 5 1 0 1 2 8						
被扶養者氏名				性別	生年月日				続柄コード		申告事由		※事実発生年月日	
キョウサイ				2	5 0 6 1 2 0 2				2 1		0 6			
(姓) 漢字 共済				(名) 春美		扶養手当 受給の有無 (注) 有		給与事務 担当者 証明印 (鈴木)		同居/別居の別 同居		「別居」のとき は住所欄に記入		
〔組合員と同居のときは不要〕				被扶養者居住地住所 (住所は都道府県名から記入してください。)										
郵便番号				住所 1 (都道府県から市区町村まで)				住所 2 (市区町村より下位の住所・字町名及び番地アパート名等)						
取得	資格取得区分	認定区分	認定取得年月日				資格確認書発行要否		備考					
	0 1	1 0	5 0 6 1 2 0 2				<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要							
申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)														
長女 春美が令和6年12月2日に出生し、組合員が扶養しているため														
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 6 年 12 月 6 日 組合員氏名 共済 太郎 (署名)							上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所長 職名 〇〇〇小学校長 氏名 笠原 一郎							
							職印							

作成要領を読んで正確に記入してください。

※は記入しないでください。

(注) 扶養手当受給が有の場合には、住民票の確認事務が含まれます。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

整理簿チェックNo.

入力チェック