

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 〇. 12. 4 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 所在地	(〒 310 - 0010) 水戸市三の丸1-6-51		共済組合受付印																
		5	0	6	1	2	0	4	11	共済 太郎	所属所 ・ コード	所属所名・コード (TEL 029 (301) 5413) 〇〇〇小学校 510128																	
		2	2	8	7	6	5	4	5																				
被扶養者氏名										性別	生年月日		続柄コード	申告事由	国 年 第 3 号	※事実発生年月日													
キョウサイ										1	4	0	8	0	5	0	5	1	1	0	6								
(姓) 共済										(名) 次朗		扶養手当 受給の有無 (注)		無		給与事務 担当者 証明印		同居/別居の別											
漢字										次朗				®		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	2	0	3	5	0	6	1	2	0												1							
申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)																													
長男 次朗が令和6年11月30日付で退職し、12月1日から無職無収入で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 4 日 組合員氏名 共済 太郎 (署名)												上記の事項は、事実に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			