

第3号様式

カード No.	区分コード	組 合 員 氏 名
	1 認 定	組 合 員 証 番 号
F 1	2 期間延長	
	3 取 消	
	5 認定事由変更	
	6 そ の 他	

被扶養者（認定・期間延長・取消）申告書
被扶養者（認定事由・記載事項）変更届

氏 名	被扶養配偶者・被扶養者の氏名		性別 コード	生年月日		同居 別居 の別 事由 コード	※ 認 定	取 消	被扶養者の要件 を備え又は欠く に至った理由及び その年月日	年 間 所 得 の 推 計 額
	氏名(カタカナ)			年 月 日	年 月 日		年 月 日	年 月 日		
	氏名(漢字)		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	・	円		
					1 0					

住 所	[組 合 員 と 別 居 の 場 合 に 記 入] 被扶養配偶者・被扶養者の住所					住所変更年月日
	郵便番号					年 月 日
	市区町村名を除く住所を、カタカナ・算用数字で記入のこと。					平成
						令和
	市区町村名を除く住所を、漢字と算用数字で記入のこと。					

組合員の配偶者の状況

	配偶者は被扶養者として認定済	※
	配偶者は公立学校共済組合員	※
	所属所名	
	氏 名	

夫婦共同扶養の場合、記入すること。

性 別 コ ー ド	男 1	女 2	
年 号 コ ー ド	昭和 3	平成 4	令和 5
同 居 : 別 居 の 別	同居 1	別居 0	

上記のとおり必要書類を添えて申告します。

公立学校共済組合京都支部長 様
年 月 日

申告者

住 所

氏 名

電話番号 ()

受付印



- (注) 1 年間所得の推計額は、その者が今後向う1年間恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、事業所得、その他の所得の推計額を記入してください。
2 同居・別居の別は、該当する番号を○で囲んでください。(申告後の状態で記入)
3 被扶養者の住所欄は、組合員と別居している場合のみ記入してください。
4 「※」印欄は、記入しないでください。
5 扶養認定の場合は、事実発生の日から30日以内に申告してください。