個人番号（マイナンバー）記入様式

　　　　　　　　　　　　　　所属所名　　　　　　　　　　　　　　　（所属所ｺｰﾄﾞ：　　 　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　組合員氏名　　　　　　　　　　　　　組合員証番号

【個人番号の利用目的について】　　　　　　　　　　　　　　　公立学校共済組合宮城支部

当組合は番号法別表第１の２４の項に規定する「厚生年金保険法による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務」及び３９の項に規定する「地方公務員等共済組合法による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法による年金である給付の支給に関する事務」のために個人番号を利用します。

なお、当組合では、個人番号の適正な取扱いに関する基本方針を定めたうえで、番号法に基づき、組合員及び被扶養者のみなさまのマイナンバーを適正に取り扱います。また、当様式については、個人番号登録後、速やかに破棄します。

**組合員資格取得届・組合員転入届書の提出時に記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員本人 | **個人番号※** |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **住民票住所** | ３：昭和４：平成 |
| 生年月日 | 　　　　年　 月 　日 | 性別 | 男　・　女 |

※組合員本人の通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号(12桁)をご記入ください。

**被扶養者認定申告書の提出時に記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者(１人目) | **個人番号※** |  |  |  |  |  |  |  |  | ３：昭和４：平成 |  |  |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　 月 　日 |
| 性　　別 | 男　・　女 | 組合員との関係（続柄） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者（２人目） | **個人番号※** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ３：昭和４：平成 |  |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　 月 　日 |
| 性　　別 | 男　・　女 | 組合員との関係（続柄） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者（３人目） | **個人番号※** |  |  |  |  |  |  |  |  | ３：昭和４：平成 |  |  |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年 　月 　日 |
| 性　　別 | 男　・　女 | 組合員との関係（続柄） |  |

※**被扶養者**の通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号(12桁)をご記入ください。

【注意事項】

　○ 本書の控えは、所属所に残さないでください。

　○ **組合員資格取得届書**の提出時は、所属所に通知カード又は個人番号カードを提示し、記載内容の確認を受けてください。

　○ **被扶養者認定申告書**の提出時は、組合員本人が被扶養者の通知カード又は個人番号カードにより、記載内容の確認を行ってください。