

個人番号記入様式 記入例（再取得）

公立学校共済組合長崎支部

該当する申告理由にチェックしてください。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1 個人番号（マイナンバー）に変更があった |
| <input type="checkbox"/> 2 組合員資格取得・被扶養者の認定（新規） |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 組合員資格取得・被扶養者の認定（再取得）→ 個人番号を変更したことが（あり・なし） |

※ 新規で資格取得するとき（2に該当する場合は、必ず個人番号を記入してください。

※ マイナンバーカードの紛失等により個人番号に変更があった場合は、必ず個人番号を記入してください。

【個人番号の利用目的について】

当組合は、番号法別表第1条第1項第1号及び39の項に規定する給付の支給若しくは等に関する施行法による利用します。

①以前、公立学校共済組合長崎支部の資格を取得したことがある

②以前、被扶養者として認定されたことがある

①または②に該当する場合は・・・

3に✓を入れてください。個人番号(マイナンバー)を変更したことがない場合は、「なし」に○をしてください。

※マイナンバーカードの紛失等により個人番号を変更したことがあるときのみ「あり」に○をしてください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|-------|---|---|---|---|---|-------|-------------|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 組合員本人 | 所属所コード | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 職員番号又は組合員番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | 所属所名 | 〇〇小学校 | | | | | | 組合員氏名 | 共済 太郎 | | | | | | | |
| | 個人番号 (マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※被扶養者のみの個人番号の提出の際は、組合員本人の個人番号は記入しないでください。 | | | | | | | | 生年月日 | 平成 〇年 〇月 〇日 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------------------|-------|--|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者 | 被扶養者氏名 | | | | | | | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 性別 | 男 ・ 女 | | | | | | 続柄 | | | | | | | |
| | 個人番号 (マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | |
| 被扶養者 | 被扶養者氏名 | | | | | | | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 性別 | 男 ・ 女 | | | | | | 続柄 | | | | | | | |
| | 個人番号 (マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | |

【注意事項】

- 本書の控えは所属所に残さないでください。
- 個人番号（マイナンバー）は、通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号（12桁）を記入してください。
- 組合員の個人番号は、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。
- 被扶養者の個人番号は、組合員本人が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。