

公立学校共済組合 個人番号記入用紙 (被扶養者認定用)

※ 県教育委員会福利厚生課内 給付・年金担当あて提出

【個人番号の利用目的について】

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。

※ 個人番号通知カード(写)等の添付は不要です。

| | | | | | | | | | | |
|-----------|----------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 組合員 本人 | 組合員証記号番号 | 公 | 立 | 徳 | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|----------------|---|---|---|-------------|-------|--|--|--|--|
| 被扶養者 ① | 個人番号※1 | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 ・ 女 | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | |
| | 住民票住所 | 〒 _____ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|----------------|---|---|---|-------------|-------|--|--|--|--|
| 被扶養者 ② | 個人番号※1 | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 ・ 女 | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | |
| | 住民票住所 | 〒 _____ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|----------------|---|---|---|-------------|-------|--|--|--|--|
| 被扶養者 ③ | 個人番号※1 | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 ・ 女 | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | |
| | 住民票住所 | 〒 _____ | | | | | | | | | |

公立学校共済組合 個人番号記入用紙 (被扶養者認定用)

※ 被扶養者が3名以上の場合は、この頁にご記入ください。

公立学校共済組合徳島支部

| | | |
|-----------|-----|--|
| 組合員 本人 | 氏 名 | |
|-----------|-----|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|-------------|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者 ④ | 個人番号※1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 | | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住民票住所 | 〒 _____ - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|-------------|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者 ⑤ | 個人番号※1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 | | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住民票住所 | 〒 _____ - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|-------------|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者 ⑥ | 個人番号※1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 | | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住民票住所 | 〒 _____ - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|-------------|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被扶養者 ⑦ | 個人番号※1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※1 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | 性別 | 男 | | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 組合員 との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住民票住所 | 〒 _____ - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |