

# 個人番号記入用紙

※ 公立学校共済組合徳島支部 給付・年金第一担当あて提出

様式1-2号

公立学校共済組合徳島支部

**【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37及び59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59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																	
	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。																			
	フリガナ												性別							
	氏 名												男 ・ 女							
	生年月日		昭和 平成 令和	年		月		日												
住民票住所		〒 -																		
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。																			
	フリガナ												性別							
	氏 名												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。																			
	フリガナ												性別							
	氏 名												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。																			
	フリガナ												性別							
	氏 名												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		〒 -																	

新規資格取得・新規認定される方の個人番号のみを記入してください。

共済組合  
受付印

# 個人番号記入用紙

※ 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							
	※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。							
	フリガナ						性別	
	氏 名						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							
	※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。							
	フリガナ						性別	
	氏 名						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							
	※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。							
	フリガナ						性別	
	氏 名						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							
	※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。							
	フリガナ						性別	
	氏 名						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	〒 _____							

新規資格取得・新規認定される方の個人番号のみを記入してください。