

被扶養者申告書 (認定・認定取消・要件変更・回収) <記入例1:出生による認定の場合>

組合員番号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名	所属所コード
10234567	00	元号 年 月 日 4 04 08 17	東京都立新宿南口高等学校	0749999

(続柄) 01: 夫 41: 母 11: 長男 21: 長女 51: 兄 61: 姉 3: 昭和 1: 普通 1: 他制度 1: 回収済
02: 妻 43: 義母 12: 二男 22: 二女 52: 弟 62: 妹 4: 平成 (手当有) (就職・離婚など) 3: 減失
31: 父 13: 三男 23: 三女 53: 祖母 63: 祖母 5: 令和 2: 特別 3: 死亡 7: 共同扶養(扶養替)
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 4: 収入超過 11: 後期高齢

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
被扶養配偶者	カナ	漢字	男	個人番号	取得	有	無	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日	5	5	5	5	5	5	
扶養手当が「有」の場合、必ず給与事務担当者名を記入し、チェックボックスにチェックを入れてください。																	

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
被扶養1	カナ	漢字	男	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	出生による認定	5	5	5	5	5	5	
被扶養2	カナ	漢字	男	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	国内居住(有・無)	5	5	5	5	5	5	
被扶養3	カナ	漢字	男	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	国内居住(有・無)	5	5	5	5	5	5	

別居住所	郵便番号	住 所
------	------	-----

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No. 扶養1〕」を該当事者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(I、II、IIIなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿 申告者住所 東京都新宿区西新宿2-8-1
サウスパーク1-23号

令和 8 年 1 月 19 日 氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 8 年 1 月 19 日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 8 年 1 月 20 日 所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校
所属所長職氏名 校長 都庁 一朗 (公印省略)

電話番号 03 (5320) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

<給付貸付課使用欄>

発行	高齢属性入力済(70歳以上)	回収	回収不要
交付なし	1 審	2 審	入 力
喪失証明書交付済	第3号届あり(該当・非該当)	第3号届抜取済	戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)

資格確認書(最長4か月有効のもの)を一律に発行します。
以下に該当する場合は、4か月の有効期限が切れる前に資格確認書(最長5年有効のもの)を交付します。
・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカード返納者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

被扶養者申告書 (認定・認定取消・要件変更・回収) <記入例2:被扶養配偶者及び別居の子を認定する場合>

組合員番号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名	所属所コード
08765432	00	元号 年 月 日 3 5 0 0 3 1 4	東京都新宿区立南口高等学校	08765432 99

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠に至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
カナ 公立 花子	3 4 9 7 0 0 4	男 女	0 2	9 8 7 6 5 5 5 5 5 5	取得 有 無 該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	同居	退職に伴う認定	5	5	5	5	5	5	

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠に至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
カナ 公立 一郎	4 1 6 0 4 0 3	男 女	1 1	記入不要	有 無 該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	同居	扶養替えによる認定	5	5	5	5	5	5	
カナ 公立 一郎		男 女		記入不要	有 無 該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	同居	扶養替えによる認定	5	5	5	5	5	5	
カナ 公立 一郎		男 女		記入不要	有 無 該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	有 130万未満 有 130万以上 非該当	同居	扶養替えによる認定	5	5	5	5	5	5	

別居住所	郵便番号	住 所
0640941	北海道札幌市中央区旭ヶ丘〇-△	第1マンション

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No.扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど）、英小文字（a、b、c）及び記号は使用できません。（1、2、3）、（A、B、C）などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿	申告者住所	東京都新宿区新宿〇-〇-1105
令和 8 年 1 月 6 日	氏 名	公立 太郎
令和 8 年 1 月 6 日	所 属 所 受 理 日	令和 8 年 1 月 13 日
令和 8 年 1 月 13 日	所 属 所 名	東京都立新宿南口高等学校
	所属所長職氏名	校長 都庁 一郎
	電話番号	03 (5320) △△△△
	事務取扱者氏名	共済 太郎

発行	高齢属性入力済 (70歳以上)	回収	回収不要	承 認
喪失証明書	1 審	2 審	交付なし 期限切れ	
第3号届あり (該当・非該当)				
第3号届抜取済				
戸籍謄本・妙本				
埋火葬許可証・死亡診断書				
事由発生日 (/)				

※太枠内のみ記入してください。

※太枠内のみ記入してください。

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No.扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。

※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

〈給付貸付課使用欄〉.....

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
(令和7年12月)

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収) <記入例4:離婚による配偶者及び子の認定取消の場合>

組合員番号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名	所属所コード
10234567	00	元号 年 月 日 4 04 08 17	東京都新宿区西新宿2-8-1 サウスパーク1-23号	05740009

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認 定 日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
											元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日
カナ 公立 花子	4 05 11 11	男 女	02	3 3 3 3 9 9 9 9 9 9	取得 有 無	有 無	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過	同居 別居	R8 年 2 月 4 日 離婚による取消 国内居住(有・無)	5		5		5		5
漢字				個人番号	給与事務担当者確認欄		チェック	氏名									

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認 定 日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
											元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日
被扶養1 カナ 公立 一郎	5 03 08 04	男 女	11	記入不要	有 無	有 無	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過	同居 別居	R8 年 2 月 4 日 離婚による取消 国内居住(有・無)	5		5		5		5
被扶養2 カナ 公立 二郎	5 07 01 12	男 女	12	記入不要	有 無	有 無	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過	同居 別居	R8 年 2 月 4 日 離婚による取消 国内居住(有・無)	5		5		5		5
被扶養3 カナ		男 女		記入不要	有 無	有 無	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)	5		5		5		5
漢字					給与事務担当者確認欄		チェック	氏名									

別居住所	郵便番号	住 所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No. 扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(I、II、IIIなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿	申告者住所
令和 8 年 2 月 9 日	氏 名

東京都新宿区西新宿2-8-1
サウスパーク1-23号
公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 8 年 2 月 9 日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	所 属 所 名
令和 8 年 2 月 10 日	所属所長職氏名
	電話番号
	事務取扱者氏名

東京都立新宿南口高等学校
校長 都庁 一郎
(公印省略)
03 (5320) △△△△
共済 太郎

発行		高齢属性 入力済 (70歳以上)	回収	回収不要 交付 なし	期限 切れ
☐ 資格喪失証明書 発行済	1 審	2 審	入 力		
☐ 第3号届あり (該当・非該当)					
☐ 第3号届抜取済					
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)					

承 認

※太枠内のみ記入してください。

※太枠内のみ記入してください。

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No.扶養1〕」を該当事者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど）、英小文字（a、b、c）及び記号は使用できません。（1、2、3）、（A、B、C）などに変更してください。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
(令和7年12月)

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収) <記入例6:育休取得による要件変更(扶養手当:有→無)の場合>

- (続柄)
01: 夫
02: 妻
31: 父
33: 義父
- 41: 母
43: 義母
13: 三男
14: 四男
- 11: 長男
12: 二男
23: 三女
24: 四女
- 21: 長女
22: 二女
23: 三女
24: 四女
- 51: 兄
52: 弟
53: 祖父
57: 孫
- 61: 姉
62: 妹
63: 祖母
99: その他
- (元号)
3: 昭和
4: 平成
5: 令和
- (認定理由)
1: 普通
(手当有)
2: 特別
(手当無)
- (取消理由)
1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢
- (回収区分)
1: 回収済
3: 減失

組合員番号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名	所属所コード
01234567	00	元号 年 月 日 4 04 08 17	東京都立新宿南口高等学校	0749999

※太枠内のみ記入してください。

※扶養手当 有一普通認定 無一特別認定

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号 扶養 手当	収入の有無	税 法 上 の 扶 養 親 族 に 対 する 給 与 事 務 担 当 者 確 認 欄	収入状況	世帯の 区 別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認 定 日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
											元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	
被扶養配偶者	カナ					取得 有		月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5	5		5		
	漢字					喪失 無		有130万未満 有130万以上 非該当	別居	国内居住(有・無)							
							給与事務担当者確認欄										
							氏名										

※太枠内のみ記入してください。

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養 手当	収入の有無	税 法 上 の 扶 養 親 族 に 対 する 給 与 事 務 担 当 者 確 認 欄	収入状況	世帯の 区 別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認 定 日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
											元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	元号 年 月 日	
被扶養1	カナ	コウリツ	サブロウ			有		月額108,334円の3月連続超過	同居	R8 年 4 月 1 日							
	漢字	公立	三郎			無		有130万未満 有130万以上 非該当	別居	育休取得による要件変更 国内居住(有・無)							
被扶養2	カナ					有		月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日							
	漢字					無		有130万未満 有130万以上 非該当	別居	国内居住(有・無)							
被扶養3	カナ					有		月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日							
	漢字					無		有130万未満 有130万以上 非該当	別居	国内居住(有・無)							

別居住所	郵便番号	住 所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No. 扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿	申告者住所	東京都新宿区西新宿2-8-1 イーストパーク3-55号
令和 8 年 4 月 1 日	氏 名	公立 太郎
所 属 所 受 理 日	令和 8 年 4 月 1 日	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	所 属 所 名	東京都立新宿南口高等学校
令和 8 年 4 月 2 日	所属所長職氏名	校長 都庁 一朗
	電話番号	03 (5320) △△△△
	事務取扱者氏名	共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉		発行		高齢属性 入力済 (70歳以上)	回収	回収不要 交付なし 期限切れ	承認
☐ 資格喪失証明書 発行済	1 審	2 審	入 力				
☐ 第3号届あり (該当・非該当)							
☐ 第3号届抜取済							
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)							

被扶養者申告書（認定・認定取消・要件変更・**回収**）<記入例7:組合員が退職したことによる資格確認書等回収の場合>

組合員番号		(枝番)	組合員生年月日				所 属 所 名				所属所コード						
08765432		00	元号	年	月	日	東京都立新宿南口高等学校				0749999						
			3	5	0	0	3	1	4								

01: 夫
02: 妻
31: 父
33: 義父

41: 母
43: 義母
13: 三男
14: 四男

11: 長男
12: 二男
23: 三女
24: 四女

21: 長女
22: 二女
23: 三女
24: 四女

51: 兄
52: 弟
53: 祖父
57: 孫

61: 姉
62: 妹
63: 祖母
99: その他

3: 昭和
4: 平成
5: 令和

1: 普通
(手当有)
2: 特別
(手当無)

1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過

1: 回収済
3: 減失
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢

※太枠内のみ記入してください。

※扶養手当 有一普通認定 無一特別認定

被扶養配偶者	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ	コウリツ	ハナコ				取得	有	無	該当	同居	R8年8月31日						
	漢字	公立	花子	3407004	男	02	喪失	無	有130万未満 有130万以上	非該当	別居	組合員の退職	5	5		5	5	
							給与事務担当者確認欄				国内居住(有・無)							
							氏名											

※太枠内のみ記入してください。

組合員の退職による場合は、第3号被保険者届(非該当)の提出は不要です。

被扶養1	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ						有	無	該当	同居	年月日							
	漢字						無	有130万未満 有130万以上	非該当	別居	国内居住(有・無)	5	5		5		5	
							給与事務担当者確認欄											
							氏名											
被扶養2	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ						有	無	該当	同居	年月日							
	漢字						無	有130万未満 有130万以上	非該当	別居	国内居住(有・無)	5	5		5		5	
							給与事務担当者確認欄											
							氏名											
被扶養3	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に該当	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ						有	無	該当	同居	年月日							
	漢字						無	有130万未満 有130万以上	非該当	別居	国内居住(有・無)	5	5		5		5	
							給与事務担当者確認欄											
							氏名											

別居住所	郵便番号	住 所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No. 扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに變更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿	申告者住所	東京都新宿区新宿〇-〇-1105
令和 8 年 9 月 1 日	氏 名	公立 太郎
所 属 所 受 理 日 令和 8 年 9 月 1 日		
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。		
令和 8 年 9 月 2 日	所 属 所 名	東京都立新宿南口高等学校
	所属所長職氏名	校長 都庁 一郎
	電話番号	03 (5320) △△△△
	事務取扱者氏名	共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉			
発行	高齢属性 入力済 (70歳以上)	回収	回収不要
			交付 なし
☐ 資格喪失証明書 発行済	1 審	2 審	入 力
☐ 第3号届あり (該当・非該当)			
☐ 第3号届抜取済			
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)			

被扶養者申告書（認定・認定取消・要件変更・**回収**）<記入例8:組合員が75歳に到達したことによる資格確認書等の回収の場合>

組合員番号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名	所属所コード
06543210	00	元号 年 月 日 3 26 01 23	東京都立新宿南口高等学校	0749999

（続柄）
01: 夫 41: 母 11: 長男 21: 長女 51: 兄 61: 姉 3: 昭和 1: 普通 1: 他制度 1: 回収済
02: 妻 43: 義母 12: 二男 22: 二女 52: 弟 62: 妹 4: 平成 (手当有) (就職・離婚など) 3: 減失
31: 父 13: 三男 23: 三女 53: 祖父 63: 祖母 5: 令和 2: 特別 3: 死亡 7: 共同扶養(扶養替)
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 4: 収入超過 11: 後期高齢

※太枠内のみ記入してください。

被扶養配偶者	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	基礎年金番号	第3号扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女			取得 喪失	有 無	有 無	有 無	同居 別居								
	カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女															

※太枠内のみ記入してください。

被扶養1	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	有 無	有 無	同居 別居								
被扶養2	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	有 無	有 無	同居 別居								
被扶養3	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由	認定理由	認定日	要件確認日	取消理由	認定取消日	回収区分	回収年月日
	カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	有 無	有 無	同居 別居								

別居住所	郵便番号	住 所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書〔用紙No. 扶養1〕」を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど）、英小文字（a、b、c）及び記号は使用できません。（1、2、3）、（A、B、C）などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿	申告者住所	東京都千代田区神田駿河台 〇-〇-△ 令和 8 年 1 月 23 日 氏 名 公立 太郎
所 属 所 受 理 日	令和 8 年 1 月 23 日	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	令和 8 年 1 月 27 日	
所 属 所 名	東京都立新宿南口高等学校	
所属所長職氏名	校長 都庁 一朗	(公印省略)
電話番号	03 (5320) △△△△	
事務取扱者氏名	共済 太郎	

〈給付貸付課使用欄〉		発行		高齢属性 入力済 (70歳以上)	回収	回収不要 交付 なし	期限 切れ	承 認
		1 審	2 審	入 力				
□ 資格喪失証明書 発行済		1 審		2 審	入 力			
□ 第3号届あり (該当・非該当)								
□ 第3号届抜取済								
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)								