

被扶養者取消 申 請 書

■提出上の注意

1. この申請書は、取消事由が生じた日から5日以内に提出してください。
2. 加入者が資格喪失したときは、同時に被扶養者の資格も取り消されます。この場合は取消申請書の提出は必要ありません。
3. 取消する被扶養者の資格確認書等は必ず返納してください。滅失等により返納できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。

記入例

湯島学園の鈴木光太郎さんの被扶養者であった安代さんが就職しました。

加 入 者 番 号 13-A-9999-1850
加入者の生年月日 昭和54年3月8日
被 扶 養 者 氏 名 鈴木安代
生 年 月 日 昭和60年10月27日
続 柄 妻
就 職 日 令和〇〇年4月1日

(この用紙は再生紙を使用しております。)

資格確認書等に記載されている加入者等記号・番号を記入してください。

学校法人等住所・学校法人等
名・代表者名を記入してください。

該当する年号の番号を○で囲んでください。
生年月日は年・月・日ごとに2マス用いて記入し、1マスで足りる場合は前に0(ゼロ)を記入してください。

担当者名を記入
してください。

被扶養者取消申請書

下記のとおり申請します。

令和〇〇年 4 月 3 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

下記の申請は事実と相違ないものと認めます。

令和〇〇年 4 月 4 日

学校法人等所在地	郵便番号 (113-9999)		
	東京都文京区湯島 5-1-7		
学校法人等名	学校法人 湯島学園		
代表者名	理事長 湯島一郎		
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番号
	03 (3813)	5321	担当者氏名 三井

様式第八号の二(第一条の五、第二十三条の四関係)

加入者等記号・番号	加入者氏名	生年月日	資格確認書等の添付
21170	鈴木光太郎	昭和44年4月30日	①有 (1校) 2.後日返納 (校)

〔被扶養者欄〕

被扶養者氏名	生年月日	続柄	被扶養者の要件を欠に至った理由及び年月日	※取消年月日	※事業団記入欄
鈴木安代	昭和60年10月27日	妻	①就職 2.収入増 4.離婚 5.死亡 6.その他 ()	昭和54年10月4日	職権 内発 遷及
基礎年金番号 9500-9999999					
被扶養者氏名	生年月日	続柄	被扶養者の要件を欠に至った理由及び年月日	※取消年月日	※事業団記入欄
子・父母等その他家族	昭和44年4月5日		1.就職 2.収入増 3.雇用保険受給 4.離婚 5.死亡 6.その他 ()	昭和54年10月4日	職権 内発 遷及

- ※欄は記入しないでください。
- この申請書には、資格確認書等(資格確認書の交付を受けているものに限る。)を添付してください。
- 資格確認書を滅失等により返納できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。
- 任意継続加入者の方は、「学校法人等所在地」欄に加入者の住所を、「代表者名」欄に加入者の氏名を記入してください。

私事業団受付印

11070 2025.04

妻、子等、私学事業団で確認されているとおり記入してください。

現在、私学事業団で確認されている氏名・生年月日を記入してください。

配偶者の場合、基礎年金番号を確認して記入してください。

被扶養者の要件を欠くこととなった具体的な理由の番号を○で囲み、その年月日を記入してください。