

# 被扶養者異動報告書

下記のとおり報告します。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

学校法人等所在地	郵便番号 (       -       )				
学校法人等名					
代表者名					
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		担当者氏名
	(       )				

1 <b>21216</b>	加入者番号				加入者氏名	生年月日				01	
	県コード	学種	学校番号	個人番号		39	2	大	年		月
	11					3	昭				
						4	平				

該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください(複数の変更・訂正可能)。

1. 氏名変更(       年 月 日) 2. 氏名訂正 3. 生年月日訂正 4. 続柄訂正 5. 性別訂正・変更

変更・訂正前(全ての項目について記入してください)					変更・訂正後(変更・訂正する項目のみ記入してください)							※事業団 記入欄											
氏名		生年月日			続柄 名称	性別	氏名(氏と名の間に△を入れてください)					生年月日		続柄 名称	性別	変更・訂正理由	内発						
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日	55	1.男	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日	112	1.男		273
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		1.男		
カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女	カナ	漢字	2	3	4	5	年	月	日		2.女		

私学事業団受付印

- ※欄は記入しないでください。
- この報告書には、加入者被扶養者証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」欄に住所を記入してください。