

# 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>	加入者等記号・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	枝番		39	年	月	日	
					00						

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	性別	氏名(氏と名の間に△を入れてください)	生年月日			続柄	性別	変更・訂正理由	内発	
	48	年	月	日			名称	※コード	57	105				年
カナ	3昭	年	月	日	1.男		3昭	年	月	日		1.男		273
漢字	4平				2.女		4平					2.女		
カナ	3昭	年	月	日	1.男		3昭	年	月	日		1.男		
漢字	4平				2.女		4平					2.女		
カナ	3昭	年	月	日	1.男		3昭	年	月	日		1.男		
漢字	4平				2.女		4平					2.女		
カナ	3昭	年	月	日	1.男		3昭	年	月	日		1.男		
漢字	4平				2.女		4平					2.女		
カナ	3昭	年	月	日	1.男		3昭	年	月	日		1.男		
漢字	4平				2.女		4平					2.女		

私学事業団受付印

- ※欄は記入しないでください。
- 被扶養者に係る氏名変更の場合は、この報告書に、資格確認書(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添付できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。
- 任意継続加入者は、「学校法人等所在地」に住所を、「代表者名」欄に氏名を記入してください。
- 任意継続加入者は、本人確認のできる書類(加入者の運転免許証の写し、パスポートの写し、住民票(マイナンバーの記載のないもの)等のうちいずれか一通)を添付してください。