

被扶養者国内居住例外 該当 届出書

該当
不該当

学校法人等 所在地			
学 校 法人名等			
代表者名			
事務連絡先電話番号 (必ず記入して下さい)	担当者氏名		

加入者の住所も、必ずご記入ください。

学校法人等住所・学校名・代表者名を記入してください。

団理事長 殿

加入者番号				加入者氏名				生年月日			住 所				
県コード	学種	学校番号	個人番号					大昭平令	年	月	日				

届出事由（ⅠまたはⅡのどちらかに○をし、Ⅰの場合は1～4のいずれかに○をしてください）

Ⅰ 日本に住所がないが例外に該当する

- 【 1. 外国へ留学 2. 加入者の海外赴任に同行 3. 就労以外の一時的渡航(観光・保養・ボランティア等) 4. その他(

Ⅱ 日本に住所を有することになり例外不該当となった

該当する番号を○で囲んでください。

被扶養者氏名	生年月日				性別	事由発生日				マイナンバー												住 所	※コード
	大昭平令	年	月	日	男 女	令	年	月	日														
被扶養者氏名	生年月日				性別	事由発生日				マイナンバー												住 所	※コード
	大昭平令	年	月	日	男 女	令	年	月	日														
被扶養者氏名	生年月日				性別	事由発生日				マイナンバー												住 所	※コード
	大昭平令	年	月	日	男 女	令	年	月	日														

被扶養者のマイナンバー、住所も、必ずご記入ください。

1. ※欄は記入しないでください。

2. 例外に該当する届け出をする場合は、その事実を確認できる書類を添付してください。