

# 加入者異動報告書

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

加入者番号	加入者番号				加入者氏名	生年月日			性別
	県コード	学種	学校番号	個人番号		年	月	日	
<input type="checkbox"/> 21091									1. 男
<input type="checkbox"/> 21210									2. 女

※事業団記入欄			
内発	年齢		
56	57		

注:上段の氏名・生年月日・性別は現在私学事業団で確認されているものを記入してください。

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. 生年月日訂正 2. 性別訂正・変更( 年 月 日) 3. 氏名変更( 年 月 日) 4. 氏名訂正 5. 住所変更( 年 月 日) 6. 住所訂正

1. 生年月日訂正

46 01	生年月日			訂正理由
	48 2大 3昭 4平	年	月	

2. 性別訂正・変更

55	性別	訂正・変更理由
	1. 男 2. 女	

3. 氏名変更

4. 氏名訂正

46 01	加入者氏名 (氏と名の間に△を入れてください)								変更・訂正理由	※事業団記入欄 内発 273
	フリガナ	48								
	漢字	64								

5. 住所変更

6. 住所訂正

46 02	郵便番号		フリガナ	55	ト・ドウ フ・ケン	63	シ ゲン	ク・マチ・チョウ ムラ・ソン		
	48	-	漢字	157	都・道 府・県	165	市 郡	区 町・村		
	町名・字名以下を 記入してください。		フリガナ	87				※事業団記入欄		
			漢字	189				居住先国	解除	内発
								269	272	273

1. ※欄は記入しないでください。

2. この報告書には、加入者証及び加入者被扶養者証を添付してください(住所変更・訂正のみの場合は除く)。

私学事業団受付印