元加入者異動申出書

氏　　名			
電話番号（必ず記入してください）	市外局番	局番	番号

基礎年金番号	

下記のとおり申し出ます。
令和　　年　　月　　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

1	加入者番号				在職中氏名（旧姓）	生年月日				性別	※事業団記入欄			
	県コード	学種	学校番号	個人番号							内発	年齢		
□21091 □21210	11				ﾌﾘｶﾞﾅ 漢字	39 1明 2大 3昭 4平				1.男 2.女	56 8	57		

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　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	生年月日				訂正理由
０１	48 1明 2大 3昭 4平				

2．性別訂正

性別	訂正理由
55 1.男 2.女	

勤務していた私立学校名

3．氏名変更
4．氏名訂正

46	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	
０１	フリガナ	48		内発	記録
	漢字	64		273 8	275

5．住所変更
6．住所訂正
（変更・訂正が無い場合も必ず記入してください。）☞

46	郵便番号	フリガナ	55 ト・ドウフ・ケン	63 シグン	ク・マチ・チョウムラ・ソン
０２	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	55	※事業団記入欄	
		漢字	189	居住先国 269	解除 272 / 内発 273 8

1．※欄は記入しないでください。
2．ご本人様確認及び記載内容の確認のため、**運転免許証・パスポート・健康保険証の写しもしくは住民票（マイナンバーの記載のないもの）・戸籍抄本等**を添付してください。

私学事業団受付印

2021.01