

# 日・スロバキア社会保障協定適用証明書交付申請書

1	加入者番号				加入者氏名												生年月日					
	21710	県コード	学種	学校番号	個人番号	フリガナ													39	年	月	日
	11																			漢字	3 昭和	4 平成
	基礎年金番号																性別	1 男 2 女				
	基礎年金番号			-															ローマ字 (大文字)			
下記のとおり申請します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     年 月 日                      日本私立学校振興・共済事業団 理事長殿                 </div>																						
日本での加入者住所																						
郵便番号				フリガナ																		
漢字				漢字																		
現在勤務している学校法人等の名称及び所在地																						
名称	フリガナ				所在地				フリガナ				所在地									
	漢字				漢字				漢字				漢字									
派遣する法人等（スロバキア共和国）の名称及び所在地																						
名称	フリガナ				所在地				フリガナ				所在地									
	ローマ字 (大文字)				ローマ字 (大文字)				ローマ字 (大文字)				ローマ字 (大文字)									
スロバキアでの加入者住所																						
フリガナ								電話番号														
ローマ字 (大文字)								- -														
46 01	派遣開始年月日						派遣終了年月日						*事業団記入欄									
	48 年 月 日 55						年 月 日						協定種別	派C	制度C	即	内	遡				
	4 平成						4 平成						62	64	65	67	68	65				
	5 令和						5 令和						1	9								
西暦 ( 年)						西暦 ( 年)																
スロバキア共和国における就労形態																						
1 一時的(5年以内)な派遣による就労 2 現在勤務している学校法人等の指揮のもとにありながら、スロバキアの派遣先法人等と契約し就労 3 上記1から2に変更、2から1に変更、その他( )に該当																						
備 考																						
上記の申請は、事実と相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     年 月 日                      所在地                      名称                      学校法人等                      代表者名                      電話番号                 </div>																						