

誓 約 書

雇用保険の受給を

放棄・延長・中断

 をいたしますので、別紙申請
(事由を ○ で囲んでください)

書により被扶養者認定の申請をいたします。

雇用保険の受給により被扶養者になれる収入限度額を超える時は、直ちに
「被扶養者取消申請書」を提出することを誓約します。

年 月 日

加 入 者 番 号

加 入 者 氏 名

被 扶 養 者 氏 名

日本私立学校振興・共済事業団理事長殿