

加入者証
加入者被扶養者証 再交付申請書
高齢受給者証

下記のとおり申請します。

下記の申請は事実と相違
ないものと認めます。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿 令和 年 月 日

| | | | |
|--|------------|----|-----------------------|
| 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 <small>(宛先記入してください)</small> | 市外局番 | 局番 | 番 号 担 当 者 名 氏 名 |

| 加入者等記号・番号 | | | | | 加入者氏名 | 資格取得年月日 | | | 生年月日 | | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 県コード | 種別 | 学校番号 | 個人番号 | 校番 | | 3 4 5 | 昭 平 令 | 年 月 日 | 3 4 5 | 昭 平 令 | 年 月 日 |
| | | | | | | | | | | | |

該当する番号を○で囲んでください。

1. 加入者証 2. 加入者被扶養者証 3. 高齢受給者証

| 再交付対象者氏名 | 生 年 月 日 | | | 続 柄 | | 再交付申請事由 の 発 生 年 月 日 | | |
|----------|-------------|-------------|-------------|-----|------|------------------------|-------------|--|
| | | | | 名称 | ※コード | | | |
| | 3 4 5 | 昭 平 令 | 年 月 日 | | | 4 平 5 令 | 年 月 日 | |
| 再交付申請事由 | | | | | | | | |

- ※欄は記入しないでください。
- 「再交付申請事由」欄は必ず記入してください。
- 滅失以外の申請の場合は加入者証、加入者被扶養者証又は高齢受給者証のうち、再交付を申請するものを添付してください。