

被扶養者異動報告書

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				
事業連絡用電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番 号	担 当 者 名
				氏 名

加入者等記号・番号					加入者氏名					生年月日				
系コード	学種	学校番号	個人番号	校舎						3 4 5	年	月	日	

該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください(複数の変更可能)。
1. 氏名変更(令和 年 月 日) 2. マイナンバー変更(令和 年 月 日)

変 更 前 (全ての項目について記入してください)					変 更 後													
氏 名	生 年 月 日				続 柄 名称	氏 名 (氏と名の間に△を入れて下さい)					続 柄 名称	マイナンバー					変 更 理 由	
	カ ナ 漢 字	年	月	日		カ ナ 漢 字												
カ ナ 漢 字	3 4 5					カ ナ 漢 字												
カ ナ 漢 字	3 4 5					カ ナ 漢 字												
カ ナ 漢 字	3 4 5					カ ナ 漢 字												
カ ナ 漢 字	3 4 5					カ ナ 漢 字												
カ ナ 漢 字	3 4 5					カ ナ 漢 字												

- ※欄は記入しないでください。
- この報告書には、加入者被扶養者証を添付してください。
- 加入者被扶養者証を滅失等により添付できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」を添付してください。
- 任意継続加入者の方は、「学校法人等所在地」に住所を、「代表者名」欄に氏名を記入してください。