

# 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				
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番号	担当者氏名

加入者等記号・番号						加入者氏名		生年月日			
県コード	字種	学校番号	個人番号	校番				3. 昭	年	月	日
								4. 平			

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 ※コード		氏名(氏と名の上に△を入れて下さい)				続柄 名称 ※コード		マイナンバー		変更理由
カナ		3. 昭	年	月	日	△								
漢字		4. 平												
		5. 令												
カナ		3. 昭	年	月	日	△								
漢字		4. 平												
		5. 令												
カナ		3. 昭	年	月	日	△								
漢字		4. 平												
		5. 令												
カナ		3. 昭	年	月	日	△								
漢字		4. 平												
		5. 令												

- ※欄は記入しないでください。
- 被扶養者に係る氏名変更の場合は、この報告書に、資格確認書(資格確認書の交付を受けているものに限る。)を添付してください。
- 資格確認書を滅失等により添付できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。
- 任意継続加入者は、「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。
- 任意継続加入者は、本人確認のできる書類(加入者の運転免許証の写し、パスポートの写し、住民票(マイナンバーの記載のないもの)等のうちいずれか一通)を添付してください。