組入	①記-	号		②番号	③組合員	.氏名	④性別		⑤生 年	月日		(分所 属	所 名		⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟩	準報酬月	割額	⑦担当者名
合員証							□男	昭和	年	月	目						等約		
証			1.17	0114	let (mtm tom let) mt to		□女 □女	平成							1		♣ U. → → =	円	16
	⑥申告区分	(7)統	売枘	(8)対象	者(配偶者)氏名	9性別 102		日(年齢)	(1) 認定	至(取消)事	由・日付	⑤扶養手	当の支給に関	関する証明	明 知治		皮扶養者記 属所回収日		で格喪失証 書の発行
申告対象者1	□認定□取消			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		男一男	ZA和 年 P成 (日) 令和		日	□ 有 (翌月	目から支給開始の	の場合を含む	te)	令和	年		取消の場合 必要
	12現在の職業 13収			への種類・推計年	額 ⑭ 個人番号		144	//////////////////////////////////////) 11 4 H	1744 1 73		□無(□	申請なし	支給基準を満たさない)		月日		不要
	. Combi			•	(申告対象者は必ず記						※ 共済組合使用欄								
	学生	学生			基礎年金番号 (申告対象者が配偶者のみ	記入が必要)						判定及び理由	認定・取	消有效	動期限	年 月	末雇用保	険離職	 票等預り日
1	日常	業		その他	⑤同居·別居 ⑥ 別□ 同居	居先住所 =	Ŧ <u></u>						令和	年 🔲	雇用保険	受給内容確認	認離	延貨	資 喪
	一その	他			別				_	居先世帯員数			月	f \Box	その他() 年		
	⑥申告区分	⑦ 約			者(配偶者)氏名			日(年齢)	①認定	至(取消)事	由•日付	国 <u>扶養手</u>	当の支給に関	関する証明			皮扶養者記 属所回収日		格喪失証 書の発行
申告出	□認定□取消			フリカ゛ナ		男口平	平成		日 令和	有(翌月から支給開始の場合を含む) 令和 年 記録 日 日 日 日 日 日 日 日 日					認定	取消の場合			
	②現在の職業 ③収入の種類・推計年額 ④ 個人番号										無 (□ 申請なし □ 支給基準を) 月 日 □ 不要								
対象	無職			給 与	(申告対象者は必ず言 基礎年金番号					-		*	共済組合使用欄						
象者 2	□ 学生 □ パート アルバイ			年金 事業 こその他	基礎干盤番号 (申告対象者が配偶者のみ記入が必要) ⑤同居・別居 ⑥ 別居先住所	記入が必要)				判定及び理由	認定・取	消有效	助期限	年 月	末雇用保	険離職勇	票等預り日		
	自営	業				古先任所 -						令和	年	雇用保険	受給内容確認	認離	延貨	資 喪	
	一子の				別				別	居先世帯員	数人		月	F D	その他() 年	月	日
	上記のと				理事長 様		上記の記載事項は事実と相違ないものと認				恩めます。								
	令和		年	月	日		令和	年	月	日					※共済組 組合員証	育松孝 訂			認定確認
E	1 申告者	主尼	近				所属所	職	名						発行•回収		電 算 3	3号届	新規・再認
		毛 名				印	1717円171	氏	名				印						

- (注)1.別紙「被扶養者申告書記入時の注意事項」にご留意のうえ記入願います。
 - 2.申告対象者の個人番号は、認定時には必ず記入願います。(申告対象者が配偶者の場合は基礎年金番号も記入願います。)

被扶養者申告書

3.配偶者についてのみ、認定または取消し(収入の増加または離婚による事由のみ)の場合は、『国民年金第3号被保険者関係届』を併せて提出してください。