

記入例

出生した被扶養者を認定する場合

(様式第2号)

一般財団法人茨城県教職員互助会
被扶養者申告書

- ① 認定申告書
- 2. 記載事項変更届書
- 3. 取消申告書

所属所受付印	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; color: red;">受付</div>															互助会受付印																							
<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <th colspan="7">※申請年月日</th> </tr> <tr> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	※申請年月日							21	22	23	24	25	26	27									
※申請年月日																																							
21	22	23	24	25	26	27																																	
番号		会 員 別		会 員 氏 名 会 員 番 号			所 属 所 在 地		(〒 310 - 0010) 水戸市三の丸1-6-51																														
2		0 1		水戸 太郎			所 属 所 コ ー ド		所属所名・コード (TEL 029 (301) 5413) ○○○教育団体 900001																														
1	9	10	2	3	4	5	6	7																															
8	被 扶 養 者 氏 名													性別	生 年 月 日				続柄コード		特殊	申告事由		※属性コード															
※ 家族番号	フリ ガナ	28	ミト										43	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79										
			ミサキ											1	2	年号	年	月	日	2	1	0	6																
	漢字	44	(姓) 水戸										63	(名)	美味																								
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				
			同居																																				

一般財団法人茨城県教職員互助会
被扶養者申告書

- 1. 認定申告書
- 2. 記載事項変更届書
- 3. 取消申告書

互助会受付印

※申請年月日

21	22	23	24	25	26	27

	所属所受付印		一般財団法人茨城県教職員互助会 被扶養者申告書										(〒 310 - 8588) 水戸市笠原町978-6 所属所名・コード (TEL 029 (301) 5423) 〇〇〇教育センター 900004									
	番号	会 員 別	会 員 氏 名 会 員 番 号							所 属 所 地												
			水戸 二郎							所 属 所												
	2	0 1	9 9 0 2 1 5	コ	ー	ド																

8	被扶養者氏名																性別	生年月日				続柄コード	特殊	申告事由	※属性コード			
※ 家族番号	フリガナ	ミト ヨウコ										43	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79
	漢字	水戸 洋子										63	1	2	年	年	月	日	2 1		0 7							
		(姓)										(名)										同居／別居の別						
		水戸										洋子										80				別居のとき 住所記入		
		1 同居										2 別居																

[会員と同居のときは不要] 被扶養者居住地住所 (漢字で県名から記入)

住所コード		郵便番号												121	170
県	市町村														
108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120			

資格取得区分	認定区分	※認定取得年月日								取消区分	※取消年月日								※記載事項変更年月日							
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107
											0 1															

申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)

長女 洋子が令和〇〇年〇〇月〇〇日に就職し、〇〇健康保険に加入したため、被扶養者の認定を取り消します。

<p>上記のとおり申告します。</p> <p>一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿</p> <p>令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p>会員氏名 水戸 二郎</p>	<p>上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p>職名 〇〇〇教育センター</p> <p>所属所長</p> <p>氏名 笠間 一郎</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: 0; text-align: center; line-height: 40px;">職印</div>
---	--

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。
※は記入しないでください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

	整理簿チェックNo.	入力チェック

記入例

被扶養者が会員と別居(茨城県外)する場合

(様式第2号)

一般財団法人茨城県教職員互助会
被扶養者申告書

- 1. 認定申告書
- ② 記載事項変更届書
- 3. 取消申告書

所属所受付印	受付															互助会受付印														
※申請年月日 21 22 23 24 25 26 27																														
(〒 316 - 0051)															日立市末広町1-1-4															
所属所在地															所属所名・コード (TEL 0294 (24) 2020)															
番号															日立 三郎															
会員氏名 会員番号															〇〇〇学校センター 900005															
2															0 1 9 9 0 2 1 6															
1															9 10 2 3 4 5 6 7															
8															被扶養者氏名															
※家族番号															性別															
フリガナ															生年月日															
28															続柄コード															
ヒタチ															特殊															
カスコ															申告事由 ※属性コード															
43															74 75 76 77 78 79															
1															2 2 4 4															
男															同居/別居の別															
漢字															80															
(姓)															1 2															
日立															同居 別居															
(名)															別居のとき住所記入															
和子																														
[会員と同居のときは不要]															被扶養者居住地住所 (漢字で県名から記入)															
住所コード															郵便番号															
121															170															
108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120															東京都杉並区阿佐ヶ谷1-1-15															
1 6 6															0 0 0 1															
資格取得区分															※認定取得年月日															
81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100															取消区分 ※取消年月日															
101 102 103 104 105 106 107															※記載事項変更年月日															
申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)																														
二女 和子が大学入学のため、令和〇〇年〇〇月〇〇日より会員と別居し、通学している。																														
上記のとおり申告します。															上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。															
一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿															令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日															
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日															職名 〇〇〇学校センター															
会員氏名 日立 三郎															所属所長															
															氏名 日立 五郎															
															職印															

裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。
※は記入しないでください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

整理簿チェックNo.	入力チェック