係	照 合

共済被扶養者申告書 （変更・訂正）

申告事由	□ 氏 名　□ 同居から別居　□ 別居から同居　□ その他

記 号	番 号	所 属 所 名	組 合 員 氏 名

◆氏名変更の場合は、その理由（婚姻、養子縁組等）及び旧姓を備考欄に記入してください。

被扶養者氏名		生年月日				性別	続柄コード	続柄
		元号	年	月	日			
カナ	（左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。）							
漢字								

1：男　3：昭和
2：女　4：平成
5：令和

◆必ず記入してください。

取消予定年月日				家族種別
元号	年	月	日	

給与事務担当者記入欄
扶養手当の有無
有 ・ 無
支給が無の場合の理由
□ 年齢・続柄要件　□ 特別職
□ 再任用・短期組合員
□ その他（

年 間 所 得 推 計 額

被扶養者の住民票上の住所		
居住所は組合員と同じである	郵便番号	
同じ ・異なる	フリガナ	
住民票は組合員と同じである	アパート名等	フリガナ
同じ ・異なる	方 書	

□ 資格確認書発行希望
発行理由
□ マイナンバーカード未取得
□ マイナ保険証未連携
□ その他（ ）

証添付		
	資格確認書	有 ・ 無
	高齢受給者証	有 ・ 無
共済記入欄		

申告の理由及び事由発生年月日	備 考
（事由発生　令和　　年　　月　　日）	

申告者欄	所属所証明欄
上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長　様 令和　　年　　月　　日 住 所 申告者	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和　　年　　月　　日 職 名 所属所長 氏 名

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は必ず記入してください。また、一度記入したら訂正はできません。
所属所長の証明後は申告書等をすみやかに提出してください。
網掛け部分は記入しないでください。