

# 例⑤ 子どもの取消（就職）



## 被 扶 養 者 申 告 書

認定・取消・変更・住所変更（該当項目に○印をつけて下さい。）

公立学校共済組合 岐阜支部長 様

所属コード 1 2 3 4 5	所属所名	職員番号 1 2 3 4 5	組合員氏名
扶養親族氏名 (漢字)  (カナ)	姓	名	
出生年月日	年 月 日 昭和62年 月 日	性 別	女
共済組合	対象	記入例 ***認定*** ・出生のため ・妻(○)平成21年5月1日退職のため ・勤務状態変更による収入減のため ・平成21年4月1日市町村共済から異動のため  ***取消*** ・子(○)平成21年4月1日就職のため ・妻(○)収入増のため ・父(○)年金額改定のため	
扶養手当	対象 0		
被扶養者住所			
申請理由	子(○)平成21年4月1日就職のため		
給料 表 級 号給 教三 - 02 - 133 426,700 円	給与事務担当者氏名  事務職員の印 印	上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。  平成21年 4月 3日  所属所長  大垣市立北小学校長 八島 北斗 印	
上記のとおり申告します。 平成21年 4月 3日  氏名 ○○ × × 印			

<AQKP0010010>