

被扶養者申告書 兼扶養親族届

支部長	理事	部長	課長	主査	係長	担当者

組合員証記号番号		フリガナ 組合員(職員)氏名	性別	男1 ・ 女2	生年月日	昭(3) 平(4)	配偶者のない 職員となった 年 月 日	配偶者を有す るに至った 年 月 日	
個人番号									
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
所属局(部)課名			(内線:)						

※ 被 通 扶 養 者 番 号	フリガナ 認定(取消)を受け ようとする者の氏名	性別	続 柄	生年月日	職 業	年間所得 推 計 額	フリガナ 現 住 所 (別居のみ記入)	扶 認 定 の 族 有 の 無	給 与 事 務 明 担 印	被扶養者の要件 を備え又は欠く に至った年月日 及びその理由	※ 理 由 コ ード	判 定 理 由				当該被扶養 者についての 共済組合・ 扶養手当の 該当区分
												認定・取消年月日				
通番	14	男1 ・ 女2	15	26	33	44() () ()					50	51	52	59	共済組合 ・ 扶養手当	
12	13		34	16	明(1) 大(2) 昭(3) 平(4)	34							認定1 取消2			
通番	14	男1 ・ 女2	15	26	33	44() () ()					50	51	52	59	共済組合 ・ 扶養手当	
12	13		34	16	明(1) 大(2) 昭(3) 平(4)	34							認定1 取消2			
通番	14	男1 ・ 女2	15	26	33	44() () ()					50	51	52	59	共済組合 ・ 扶養手当	
12	13		34	16	明(1) 大(2) 昭(3) 平(4)	34							認定1 取消2			
通番	14	男1 ・ 女2	15	26	33	44() () ()					50	51	52	59	共済組合 ・ 扶養手当	
12	13		34	16	明(1) 大(2) 昭(3) 平(4)	34							認定1 取消2			

上記のとおり申告します。

60	61	62	63	64	65	66
4	平成		年		月	日

文部科学省共済組合岡山大学支部長 殿
国立大学法人 岡山大学長

住所
申告者
氏名

㊞

1. 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、その他の所得の推計額を記入してください。
2. 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく書いてください。
3. 扶養親族の認定を受けている者について被扶養者の認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
なお、その者が所得税法上の扶養親族の認定を受けている者であるときは、扶養親族の有無欄は、㊞と記入してください。
4. 印欄は記入しないでください。
5. この申告書は、扶養手当に係る届も兼ねていますので、共済組合・扶養手当の被扶養者関係でその扶養の事実の生じた場合、扶養の事実に変更(消滅)を生じた場合に提出してください。
6. 「配偶者のない職員となった」欄又は「配偶者を有するに至った」欄は、当該配偶者が扶養・非扶養にかかわらず事実が発生した年月日を記入して提出してください。
7. 「当該被扶養者についての共済組合、扶養手当の該当区分」欄は、認定を受けようとする区分を で囲んでください。
- 注. フリガナは全てカタカナで記入し、濁点も一字として記入してください。姓と名との区切りは一字分あけてください。
性別及び生年月日の年号は該当する数字を 印で囲んでください。

原票記入	部局受付年月日	部 局 検 印

(個人情報の取扱について)

この申告書兼届に記載された個人情報は、共済組合に係る被扶養者の認定・取消及び扶養手当に係る扶養親族の認定・確認に関する必要な手続及び統計調査を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

この申告書兼届に関する個人情報の取扱等については、総務・企画部人事課共済担当(内線(津島)7098)または給与支給担当(内線(津島)7087)にお問い合わせ下さい。