様式第九号（第二条、第三条の二、第三十三条の四関係）

加　入　者　証
加入者被扶養者証再交付申請書
高　齢　受　給　者　証

下記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

下記の申請は事実と相違ないものと認めます。

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

令和　　年　　月　　日

学校法人等所在地	郵便番号（　－　）
学校法人等名	
代表者名	
事務連絡先電話番号（必ず記入してください）	市外局番　局番　番　号 （　）
担当者氏名	

	加入者等記号・番号				加入者氏名	資格取得年月日				生年月日			
	県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番		3 昭 4 平 5 令	年	月	日	3 昭 4 平 5 令	年	月	日

該当する番号を○で囲んでください。
1．加入者証　　2．加入者被扶養者証　　3．高齢受給者証

再交付対象者氏名	生年月日				続柄		再交付申請事由の発生年月日			
					名称	※コード				
	3昭 4平 5令	年	月	日			4平 5令	年	月	日

再交付申請事由	

1．※欄は記入しないでください。
2．「再交付申請事由」欄は必ず記入してください。
3．滅失以外の申請の場合は加入者証、加入者被扶養者証又は高齢受給者証のうち、再交付を申請するものを添付してください。