

浊	課 長	合 議	担当
1/			
裁			
15%			

在学申立書

組合員証記号番号	-	組合員氏名				
該当者氏名		該当者生年月日	平成	年	月	日

上記、該当者は 令和 年 月 以降も引き続き学生であるため 令和 年 月の卒業予定年月まで扶養認定をお願いします。

なお、令和 年 度交付の「在学証明書」については、被扶養者資格確認調査時 に提出します。

上記のとおり申し立てます。なお、後日被扶養者でなくなることが生じた場合には、直ちに申告 いたします。

石川県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

組合員氏名

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和 年 月 日

所属所長