



	課長	合議	担当
決			
裁			

扶養認定延長届書

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

延長届出の事由（該当する数字を○で囲んで下さい）

- 令和 年 月 日に卒業予定であるが、就職先未定であるため。
- 令和 年 月 日に卒業したが、引き続き就職活動中であるため。
(被扶養者資格確認調査時に必要書類をお知らせいたします。)
- その他（具体的に）

()

上記のとおり届け出ます。なお、必要書類が期日までに提出されない場合や被扶養者の要件を満たしていないことが判明した場合には、遡って認定の取消をされても異議はございません。

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

※ 被扶養者認定事務取扱要綱の規定に基づき、この届け出による事情が一年以上引き続き場合は更に一年延長出来ることとし、その期間は最長で三年間とする。