

1 21167 46 01 46 02

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

届書コード	1 同一市区町村内	届書
2 1 1	2 同一市区町村外	

国民年金第3号被保険者住所変更届

私学共済の 加入者番号	県コード	学種	学校番号	個人番号
	11			

◎「※」欄は記入しないでください。

配偶者欄	※事業所整理番号	※被保険者整理番号	ア 個人番号(または基礎年金番号)				イ 加入者の氏名				生 年 月 日				
							(フリガナ)					5. 昭和			
							(氏)	(名)				7. 平成			
												9. 令和			
変更後	郵便番号				住所	(フリガナ)	都 道 府 県								
変更前	住 所	都 道 府 県													
変更年月日	令和				ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所(注1) <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()									

日本年金機構

加入者と被保険者が同一住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
 同居の場合は、下記の□欄に「✓」等のしるしをつけてください。
 (□ 加入者と被保険者は同居している)

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)				② 生 年 月 日				送信	③ 被保険者氏名				(フリガナ) 48
					39 5. 昭和						(氏) 64	(名)		
	変更後	④ 郵便番号				⑤ 住 所				⑥ 住所変更年月日				送信
						※住所コード	(フリガナ)	都 道 府 県				269 令和 9		
変更前	⑦ 住所	都 道 府 県				エ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所(注1) <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()							

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。

令和 年 月 日提出

(学校法人等所在地)
 学校法人等名
 代表者名
 電 話

上記のとおり被保険者からの第3号関係の届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日提出

(医療保険者等)
 所在地 東京都文京区湯島1-7-5
 名称 日本私立学校振興・共済事業団
 氏名 理事長 印
 電話 03(3813)5321

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します

日本年金機構理事長あて

令和 年 月 日提出

(届出人)
 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

任継加入者番号	任S	別S	解S	消S
103	115	116	117	118