

日白社会保障協定適用証明書交付申請書

1 21710	加入者番号				加入者氏名										生年月日					
	11	県コード	学種	学校番号	個人番号	フリガナ											39	年	月	日
	基礎年金番号				漢字													3 昭和	4 平成	性別
	基礎年金番号					ローマ字														
下記のとおり申請します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 年 月 日 日本私立学校振興・共済事業団 理事長殿 </div>																				
日本での加入者住所																				
郵便番号				フリガナ																
				漢字																
現在勤務している学校法人等の名称及び所在地																				
名称	フリガナ					所在地	フリガナ													
	漢字						漢字													
派遣する法人等（ベルギー王国）の名称及び所在地																				
名称	フリガナ					所在地	フリガナ													
	アルファベット						アルファベット													
ベルギー王国における事業所登録番号																				
ベルギー王国における事業所登録番号																				
46 01	派遣開始年月日						派遣終了年月日						*事業団記入欄							
	48 年 月 日						55 年 月 日						協定種別	派C	制度C		即	内	遡	
	和暦（ 年）						和暦（ 年）						62	64	65	67	68	65		
0 6																				
ベルギー王国の領域内における就労形態																				
1 一時的(5年以内)な派遣による就労 2 日本国及びベルギー王国の領域において同時に就労 3 その他 ()																				
備 考																				
上記の申請は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 名称 学校法人等 代表者名 電話番号																				