

# 日英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				
基礎年金番号					ローマ字								性別			1 男		2 女
下記のとおり申請します。																		
年 月 日 日本私立学校振興・共済事業団 理事長殿																		
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（連合王国）の名称及び所在地																		
名称	フリガナ					所在地	フリガナ											
	英語						英語											
46 01	派遣開始年月日					派遣終了年月日					*事業団記入欄							
	年 月 日					年 月 日					協定種別	派C	制度C		即	内	遡	
	和 暦（年）					和 暦（年）					0	2	64	65	67	68	65	
連合王国の領域内における就労形態							日本国及び連合王国の領域内において同時に就労する場合の住所											
1 一時的(5年以内)な派遣による就労 2 日本国及び連合王国の領域において同時に就労 3 その他 ( )							1 日本国 ( ) 2 連合王国 ( )											
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																		