様式第九号（第二条、第三条の二、第三十四条の六関係）

加入者証
加入者被扶養者証 再交付申請書
高齢受給者証

下記のとおり申請します。
平成　　年　　月　　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

下記の申請は事実と相違ないものと認めます。

平成　　年　　月　　日

学校法人等 所在地	郵便番号（　　－　　）
学校 法人等名	
代表者名	
事務連絡先 電話番号 （必ず記入してください）	市外局番　　局番　　番　　号 （　　）

代表者証明印欄	
印	
担当者 氏名	

	加入者番号				加入者氏名	資格取得年月日				生年月日			
	県コード	学種	学校番号	個人番号			年	月	日		年	月	日
					印	3 昭 4 平				1 明 2 大 3 昭 4 平			

該当する番号を○で囲んでください。

1. 加入者証　　2. 加入者被扶養者証　　3. 高齢受給者証

再交付対象者氏名	生年月日				続柄		性別	再交付申請事由の発生年月日			
		年	月	日	名称	※コード			年	月	日
	1 明 2 大 3 昭 4 平						1 男 2 女	4 平			

再交付申請事由	

1. ※欄は記入しないでください。
2. 「再交付申請事由」欄は必ず記入してください。
3. 滅失以外の申請の場合は加入者証、加入者被扶養者証又は高齢受給者証のうち、再交付を申請するものを添付してください。