

# <家族情報登録> 入力補助シート ※扶養家族のある場合のみ記入してください。

記入日： 年 月 日 入力日： 年 月 日

|     |  |      |  |     |  |
|-----|--|------|--|-----|--|
| 所属名 |  | 職員番号 |  | 氏 名 |  |
|-----|--|------|--|-----|--|



|                    |                  |               |    |                                                                                                                           |        |  |    |  |
|--------------------|------------------|---------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|
| 家族氏名               | (漢字) 姓           |               | 名  |                                                                                                                           | (カナ) 姓 |  | 名  |  |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>年 月 日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                       | 続柄     |  | 職業 |  |
| 同居別居               | 同居・別居            | 別居の場合は住所を記入 ⇒ |    | 住所                                                                                                                        |        |  |    |  |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                  |               |    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |  |    |  |

|                    |                  |               |    |                                                                                                                           |        |  |    |  |
|--------------------|------------------|---------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|
| 家族氏名               | (漢字) 姓           |               | 名  |                                                                                                                           | (カナ) 姓 |  | 名  |  |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>年 月 日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                       | 続柄     |  | 職業 |  |
| 同居別居               | 同居・別居            | 別居の場合は住所を記入 ⇒ |    | 住所                                                                                                                        |        |  |    |  |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                  |               |    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |  |    |  |

|                    |                  |               |    |                                                                                                                           |        |  |    |  |
|--------------------|------------------|---------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|
| 家族氏名               | (漢字) 姓           |               | 名  |                                                                                                                           | (カナ) 姓 |  | 名  |  |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>年 月 日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                       | 続柄     |  | 職業 |  |
| 同居別居               | 同居・別居            | 別居の場合は住所を記入 ⇒ |    | 住所                                                                                                                        |        |  |    |  |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                  |               |    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |  |    |  |

|                    |                  |               |    |                                                                                                                           |        |  |    |  |
|--------------------|------------------|---------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|
| 家族氏名               | (漢字) 姓           |               | 名  |                                                                                                                           | (カナ) 姓 |  | 名  |  |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>年 月 日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                       | 続柄     |  | 職業 |  |
| 同居別居               | 同居・別居            | 別居の場合は住所を記入 ⇒ |    | 住所                                                                                                                        |        |  |    |  |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                  |               |    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |  |    |  |

(その他の給付) 上記の家族情報を他の給付等で使用することに同意しますか。    ☐同意する    ☐同意しない  
 (同意しない場合、他の給付等の申請のつど入力が必要です。)

# <家族情報登録> 入力補助シート ※扶養家族のある場合のみ記入してください。

【記入例】

記入日： 年 月 日 入力日： 年 月 日

|     |   |      |          |     |         |
|-----|---|------|----------|-----|---------|
| 所属名 | * | 職員番号 | * ●●●●●● | 氏 名 | 大 阪 太 郎 |
|-----|---|------|----------|-----|---------|

\* 所属名については記入しないでください

\* 職員番号は封筒に記載されている6桁の番号を記入してください

|                    |                    |               |    |                                                                                                                           |        |              |    |     |
|--------------------|--------------------|---------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|----|-----|
| 家族氏名               | (漢字) 姓             | 大阪            | 名  | 花子                                                                                                                        | (カナ) 姓 | オオサカ         | 名  | ハナコ |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>●●年●月●日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                       | 続柄     | 配偶者<br>(法律婚) | 職業 | 公務員 |
| 同居別居               | 同居・別居              | 別居の場合は住所を記入 ⇒ | 住所 |                                                                                                                           |        |              |    |     |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                    |               |    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |              |    |     |

配偶者の場合、法律婚・事実婚の別を記入

|                    |                    |               |    |                                                                                                                                                                       |        |      |    |     |
|--------------------|--------------------|---------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|----|-----|
| 家族氏名               | (漢字) 姓             | 大阪            | 名  | 真理子                                                                                                                                                                   | (カナ) 姓 | オオサカ | 名  | マサコ |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>●●年●月●日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                                                                   | 続柄     | 次女   | 職業 | 学生  |
| 同居別居               | 同居・別居              | 別居の場合は住所を記入 ⇒ | 住所 |                                                                                                                                                                       |        |      |    |     |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                    |               |    | <input checked="" type="checkbox"/> 扶養控除 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養手当 <input checked="" type="checkbox"/> 児童手当 <input checked="" type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |      |    |     |

「長男」「長女」のように戸籍上の続柄を記入

|                    |                    |               |    |                                                                                                                                                                       |        |      |    |      |
|--------------------|--------------------|---------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|----|------|
| 家族氏名               | (漢字) 姓             | 大阪            | 名  | 一郎                                                                                                                                                                    | (カナ) 姓 | オオサカ | 名  | イチロウ |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>●●年●月●日 |               | 性別 | 男・女                                                                                                                                                                   | 続柄     | 長男   | 職業 | 無職   |
| 同居別居               | 同居・別居              | 別居の場合は住所を記入 ⇒ | 住所 |                                                                                                                                                                       |        |      |    |      |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                    |               |    | <input checked="" type="checkbox"/> 扶養控除 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養手当 <input checked="" type="checkbox"/> 児童手当 <input checked="" type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |      |    |      |

|                    |                    |               |                    |                                                                                                                                      |        |      |    |     |
|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|----|-----|
| 家族氏名               | (漢字) 姓             | 大阪            | 名                  | ハルエ                                                                                                                                  | (カナ) 姓 | オオサカ | 名  | ハルエ |
| 生年月日               | T・S・H・R<br>●●年●月●日 |               | 性別                 | 男・女                                                                                                                                  | 続柄     | 実母   | 職業 | 無職  |
| 同居別居               | 同居・別居              | 別居の場合は住所を記入 ⇒ | 住所<br>京都府●●市▲▲町1-1 |                                                                                                                                      |        |      |    |     |
| 申請をする項目に☑を入れてください。 |                    |               |                    | <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input checked="" type="checkbox"/> 共済被扶養者 |        |      |    |     |

(その他の給付) 上記の家族情報を他の給付等で使用することに同意しますか。  
(同意しない場合、他の給付等の申請のつど入力が必要です。) ☒ 同意する    ☐ 同意しない