家 族 状 況 申 告 書

（家族手当：扶養家族調査票）

承　認

社長　殿

平成　　年　　月　　日

所属　　部

氏名

㊞

続柄	フリガナ 姓　　名		生　年　月　日	扶養に入れるときは職業及び年間の見込収入・学生のときは学校名と学年	同居・別居	※対応区分	
						家族手当	健康保険
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		
			元号　M　T　S　H		同居		
			年　月　日		別居		