（様式第 502 号）

被　扶　養　者　証　明　書

年　　月　　日

公益財団法人群馬県私学振興会　理事長　様

学校法人等
所　在　地

名　　称

代表者氏名　　㊞

次の者は、私立学校教職員共済組合で、死亡教職員氏名（共済組合員記号・番号　　）の被扶養者として認定されたことを証明します。

被　　扶　　養　　者

氏　　名	性別	生年月日	続　柄	承認年月日	備　　考
	男・女				
	男・女				
	男・女				
	男・女				
	男・女				
	男・女				