		Enrollment Form for MEXT Mutual Aid Association Long-Term Membership Please attach a copy of your
		長期組合員資格取得届 pension book or statement from the Japan Pension Service
		平成 年 月 日
記 <u>コード番</u> 号 長期組合員番号		「 一 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	共通~	For Office Use Only 2131415 文部又
x07454		
Japanese year code:		
[資格取得名	年月日 元 年 月 日 Date of enrollment or (元号コード:昭和3, 平成4)
	·再取得给	
Г		bar Information Internation Internation Internation
	Men	nber Information 具氏名 完年月日期 雪光子王王2
	組合員	カナ (A01)
l N	Vame	
Ļ		(A02) Last Name First Name Japanese Tear, Montin, Date
	MI A E	カナ 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 (B01)
	│組合員 sLine l ધ	
		(COI) Postal Code (都道府県より市、郡、区までを記入)
Address	a کے ا Line II 1	π τ τ
		x ≠ Town, village, block/house number, etc.
		(町、村、番地を記入)
Address	i ≇a ≙∎ Line III	π + 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 (B 03) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		漢字 (C03) Building name, c/o, apartment no., etc. (何々様方、寮、マンション名等を記入)
Dependent Spouse Information Please fill in the section below if you have a dependent spouse.		
Please	write	※被扶養配偶者がいる方のみ以下を記入してください。 Date of birth 」Japanese Pension Number (if any)
		被 扶 養 配 偽 者 氏 名 <u>Year Month Date</u> 品 報 報 平 22 番 守
address in		19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 (,) +
	Name	渡 学 (絶) Last Name (名) First Name
		(D02)
		カナ (E01) カナ (E01)
Address	s Line I	
		(F01) 郵便番号 Trefeoture, orty, word, etc. Leave Marine a data a solution of a solution
		カナ (E 02)
Address	s Line II	
		選挙 (F02) Town, village, block/house number, etc. (町、村、番地を記入)
	^{被扶養配備表} Line Ⅲ	カナ 192021222324252627282930313233435363738394041424344454647484950
Address		
		漢 字 (F03) Building name, c/o, apartment no., etc. (四ペ第刀、素、マンション名等を記入)

This English translation is for reference purposes only. The original Japanese form must be used for submission.