

- ・交付対象者に関わらず、申請者（記入者）は組合員です。
- ・交付対象者1人につき1枚記入してください。

所属所受付印

※共済組合使用欄

資格確認書送付年月日
令和 年 月 日

## 資格確認書交付申請書

受付印は省略不可

公立学校共済組合広島支部長 様

申請年月日	令和 年 月 日
申請者氏名 (組合員氏名)	組合員等番号

### 1 資格確認書の交付申請について

次の交付対象者について、「2 申請理由」の理由でオンライン資格確認を受けることができないため、資格確認書の交付を希望します。

組合員について	カ ナ		性別	男・女	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
	氏 名						
	現住所 (居所)	〒 —					

交付対象者について	組合員との続柄	<input type="radio"/> 組合員本人						
		<input type="radio"/> 組合員の被扶養者(続柄 )						
	カ ナ		性別	男・女	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
	氏 名							
現住所 (居所)	〒 —							
住民票の住所	〒 — 住民票の住所が現住所(居所)と異なる場合は、必ず記入してください。							

### 2 申請理由(申請者が該当する事由に○を記入してください。)

申請理由について	<input type="radio"/>	マイナンバーカードを取得していない、マイナンバーカードを返納したため
	<input type="radio"/>	マイナ保険証の利用登録を行っていない、利用登録解除を申請した、利用登録を解除したため
	<input type="radio"/>	マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れたため
	<input type="radio"/>	マイナンバーカードを紛失した、更新中のため
	<input type="radio"/>	マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者を同行して資格確認を補助する必要がある者に該当するため。(次の欄に資格確認の補助が必要である事情を記入してください。)
	<input type="radio"/>	資格確認の補助が必要な事情
<input type="radio"/>	その他 ( )	
※ 理由により、資格確認書を発行できない場合があります。		

### 3 所属所証明欄

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
令和 年 月 日 所属所名
所属所長 職・氏名