

- ・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

受付印を必ず
押すこと！

受付印を必ず押すこと！

記入例

資格確認書交付申請書

公立学校共済組合広島支部長 様

申請年月日		令和 ○ 年 2 月 4 日			
申請者氏名 (組合員本人)	広島 四美	組合員等番号	3	H	■ ■ ■ ■

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」欄に資格確認書の交付を希望します。

交付対象者に関わらず、申請者（記入者）は組合員となります。
被扶養者からの申請は受理できませんので注意してください。

組合員について	カ ナ	ヒロシマ ヨツミ	性別	男 ・ 女	生年月日	昭和 平成 令和	○ 年 11 月 11 日
	氏 名	広島 四美					
	現住所 (居所)	〒123-□□□□ □□市□□区□□ 五丁目5-5					

交付対象者について	組合員との続柄	☐ 組合員本人					
	組合員との続柄	☒ 組合員の被扶養者（続柄 子）					
	カ ナ	ヒロシマ マイナ	性別	男 ・ 女	生年月日	昭和 平成 令和	○ 年 5 月 5 日
	氏 名	広島 舞奈					
現住所 (居所)	〒987-□□□□ ○○都○○区□□ 三丁目4-5 ユーポ○○ 301						
住民票の住所	〒123-□□□□ □□市□□区□□ 五丁目5-5 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)

住民票の住所と現住所が異なる場合は、必ず記入してください。

申請理由について	☒	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
	☐	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
	☐	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
	☐	マイナンバーカードを紛失した、更新中のため
	☐	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。）
	☐	資格確認の補助が必要な事情
その他（	※ 理由により、資格確認書	

●申請理由は必ず記入してください。
●いずれかの事由に該当する場合であっても、
交付対象者が、有効なマイナ保険証を所持している場合は、
マイナ保険証を使用できる期間中は、資格確認書を
交付しないことに注意してください（マイナ保険証と
資格確認書を重複して有することはできません。）。

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 4 月 7 日 所属所名 ●●市立●●小学校
所属所長 職・氏名 校長 安芸 優美