

- ・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。



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	令和〇年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	〇年11月11日
	氏 名	広島 四美				平成	
	現住所 (居所)	〒123-□□□□ □□市□□区□□ 五丁目5-5				令和	

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 checked="" type="radio"/> 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	〇年5月5日
	氏 名	広島 舞奈				平成	
現住所 (居所)	〒987-□□□□ 〇〇都〇〇区□□ 三丁目4-5 コーポ〇〇 301					令和	
住民票の住	〒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	<input checked="" 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な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
	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、有効な保険証を所持している場合は、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(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