

資格情報のお知らせ再交付申請書

組合員番号		組合員氏名		生年月日			
公立岩			昭・平・令 年 月 日			
(フリガナ)				続柄	生年月日		
組合員 氏名				本人	昭和 平成 令和	年 月 日	
(フリガナ)				続柄	生年月日		
再 交 付 対 象 者	被扶養者 氏名				昭和 平成 令和	年 月 日	
	(フリガナ)				続柄	生年月日	
	被扶養者 氏名				昭和 平成 令和	年 月 日	
	(フリガナ)				続柄	生年月日	
	被扶養者 氏名				昭和 平成 令和	年 月 日	
	(フリガナ)				続柄	生年月日	
	被扶養者 氏名				昭和 平成 令和	年 月 日	
再交付申請の理由							
上記のとおり申請します。							
公立学校共済組合岩手支部長 様							
令和 年 月 日							
住 所							
申 請 者							
氏 名							

注 資格情報のお知らせは、マイナポータルの「資格情報画面」で代用することができます。