

任意継続組合員証  
任意継続組合員被扶養者証  
再交付申請書

組合員証番号	公立岩				組合員氏名		
	●	●	●	●	生年月日	昭・平・令	年 月 日
再交付対象者	(氏名)		(続柄)		(氏名)		(続柄)
	(氏名)		(続柄)		(氏名)		(続柄)
再交付申請の理由（紛失した場合は詳しく記入すること）							
紛失した組合員証等で 受診した最後の病院名							
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>公立学校共済組合岩手支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名</p>							

(注) 組合員証等の住所欄に余白がなくなったとき又は著しく損傷したときは組合員証等を添付してください。