|  |  |
| --- | --- |
| **資格情報のお知らせ再交付申請書** | 共済事務担当者印 |
| ㊞ |
| 組合員記号番号 | 公立鹿 |  | 所属所名 |  | 所属所コード |  |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 組合員氏名 |  | 昭和平成 | 　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再交付内容 | 対象者 | １．組合員（本人）分のみ　　　　　　　　　２．被扶養者（家族）分のみ３．組合員（本人）及び被扶養者（家族）分 |
| 理由 |  |
| 組合員 | 氏名 | 生年月日 |
| 同上 | 同上 |
| 被扶養者① |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 昭和・平成・令和 | 　　年　　月　　日 |
| 被扶養者② |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 昭和・平成・令和 | 　　年　　月　　日 |
| 被扶養者③ |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 昭和・平成・令和 | 　　年　　月　　日 |
| 被扶養者④ |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 昭和・平成・令和 | 　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり申請します。公立学校共済組合鹿児島支部長　殿令和　　年　　月　　日　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　申請者（組合員）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　 |
| 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　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　所属所所在地　　　　　　　　　　　　　　　所属所長　電話番号（　　　　－　　　　－　　　　） |

注１　資格確認書が交付されている場合，原則として再交付は行いません。

注２　資格情報のお知らせは，「マイナポータルの資格情報画面」で代用可能です。マイナポータルで資格情報を確認できる場合，原則として再交付は行いません。