

共済組合受付印

資 格 確 認 書 交 付 申 請 書

所属コード						所属所名						組合員氏名						組合員等記号番号								
																		公立 三重								

交付対象者氏名	生年月日	交付申請理由
	年 月 日	
交付対象者氏名	生年月日	交付申請理由
	年 月 日	
交付対象者氏名	生年月日	交付申請理由
	年 月 日	

下記の「交付申請理由」①～③の該当する番号を選択して記入してください。

交付申請理由	
①	マイナンバーカードを返納している。 マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている。
②	マイナ保険証での受診が困難で、第三者が要配慮者に同行して資格確認を補助する必要がある。
③	マイナンバーカードを紛失した、または更新中である。

上記のとおり申請します。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 年 月 日

住 所

申 請 者 氏 名
(組合員)

TEL — —

注： 資格確認書等は所属所へ送付します。任意継続組合員は自宅へ送付します。

審査	入力組	入力欄	発行