

共済組合受付印

資格確認書交付申請書

【任継継続組合員の場合】

所属コード ⇒ 999999

所属所名 ⇒ 任意継続組合員としてください。

所属コード	所属所名	組合員氏名	組合員証記号番号
4 5 2 0 0 0	共済小学校	公立 太郎	公立 三重 0 9 8 7 6 5 4 3

交付対象者氏名	生年月日	交付申請理由
公立 太郎	昭和50年 1月 1日	1
交付対象者氏名	生年月日	交付申請理由
公立 花子	昭和27年 2月 2日	2
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。

なお、発見した際は当該組合員証等を直ちに返却いたします。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 XX 年 XX 月 XX 日

住所 三重県〇市〇〇町〇〇〇番地

申請者 氏名 公立 太郎
(組合員)

TEL XXX - XXX - XXXXX

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。

証送付	入力組	入力欄
<input type="checkbox"/> 要		
<input type="checkbox"/> 不要		