

組合員証  
組合員被扶養者証  
高齢受給者証  
標準負担額減額認定証  
限度額適用認定証  
特定疾病療養受療証  
船員組合員証  
船員組合員被扶養者証  
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

再交付区分ごとに別葉にしてください。

所属所名	氏名	生 年 月 日	
所属コード	組合員証番号	昭和	
〇〇中学校	共済 太郎	平成 〇 年 〇 月 〇 日	
1 2 3 4 5 0 1 2 3 4 5 - 6		令和	
再交付申請 の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 摩耗 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(該当するものに✓ をつけてください)			
区 分	被 扶 養 者 氏 名		
組合員被扶養者証			
船員組合員被扶養者証			
上記のとおり申請します。			
公立学校共済組合長崎支部長 様			
令和 〇 年 〇 月 〇 日	住所	〒〇〇〇-〇〇〇	
申請者	氏名	〇〇市〇〇町〇〇番地	
		共済 太郎	

所 属 所 受 付 年 月 日
受付 〇.4.1 〇〇中学校

※ 組合員被扶養者証又は船員組合員被扶養者証の再交付の場合は、当該被扶養者の氏名を記入してください。