

共済組合資格証明依頼書

必要な証明書 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 資格取得証明書 <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書							
組合員等 記号・番号	公立徳							
所属所名※1								
組合員氏名								
退職日※2								
住 所	〒 —							
証明書が必要な者の氏名	続 柄	生 年 月 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
証明書が必要な理由 (具体的に記入)								
上記の理由で証明書が必要ですので、発行をお願いします。								
令和 年 月 日								
公共学校共済組合徳島支部長 殿								
組合員氏名 ⑩								
(TEL — —) (自署の場合省略可)								

※1 任意継続組合員の場合不要

※2 退職した場合のみ記入

共済確認欄※記入不要		
発送日	/	
2024.12	更新	

公立学校共済組合	受付欄	
----------	-----	--

共済組合資格証明依頼書

記載例

必要な証明書 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 資格取得証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格喪失証明書							
組合員等 記号・番号	公立徳	1	2	3	4	5	6	7
所属所名※1	福利厚生課							
組合員氏名	公立 太郎							
退職日※2	令和8年3月31日							
住 所	〒770-0941 徳島県徳島市万代町1丁目1番地							
証明書が必要な者の氏名	続 柄	生 年 月 日						
公立 太郎	本人	昭和33 年 4 月 1 日						
公立 花子	妻	昭和43 年 9 月 1 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
		年 月 日						
証明書が必要な理由 (具体的に記入)	例1：退職後、国民健康保険に加入する際に必要なため。 例2：家族の被扶養者認定に係る必要書類として 証明書が必要なため。							
上記の理由で証明書が必要ですので、発行をお願いします。								
令和 8 年 3 月 31 日								
公共学校共済組合徳島支部長 殿								
組合員氏名 公立 太郎 印								
(TEL 090 - 1234 - 5678) (自署の場合省略可)								

※1 任意継続組合員の場合不要

※2 退職した場合のみ記入

共済確認欄※記入不要		
発送日	/	
2024.12	更新	

公立学校共済組合	受付欄
----------	-----

共済組合資格証明依頼書

記載例

必要な証明書 いずれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 資格取得証明書 <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書							
組合員等 記号・番号	公立徳	1	2	3	4	5	6	7
所属所名※1	福利厚生課							
組合員氏名	公立 太郎							
退職日※2								
住 所	〒770-0941 徳島県徳島市万代町1丁目1番地							
証明書が必要な者の氏名		続 柄		生 年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
証明書が必要な理由 (具体的に記入)		例：国民健康保険の資格を喪失する書類として必要なため						
上記の理由で証明書が必要ですので、発行をお願いします。								
令和 8 年 3 月 31 日								
公共学校共済組合徳島支部長 殿								
組合員氏名 公立 太郎 印								
(TEL 090 - 1234 - 5678) (自署の場合省略可)								

※1 任意継続組合員の場合不要
※2 退職した場合のみ記入

共済確認欄※記入不要		
発送日	/	
2024.12		更新

公立学校共済組合	受付欄