

# 共済組合資格証明依頼書

必要な証明書 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<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	〒 一			
証明書が必要な者の氏名	続柄	生年月日	生年月日	生年月日
		年 月 日	年 月 日	年 月 日
		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 <span style="float: right;">印</span>				
(TEL ー ー ) (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 (TEL 090 - 1234 - 5678 )		公立 太郎 <small>印</small>
(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