

<記入例>

[用紙No.資格証明]

公立学校共済組合員

資格証明書

公立学校共済組合員の被扶養者

交付年月日 令和 6年 4月 10日交付

有効期間 令和 6年 4月 10日から15日間

組合名	名称	3 4 1 3 0 0 1 3											
		公立学校共済組合東京支部											
組合名	所在地	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 東京都教育庁福利厚生部内											
	組合員証の 記号番号(枝番)	記号	公立東京	番号	1	2	3	4	5	6	7	8	(00)
組合員	氏名・生年月日	新宿 花子 昭和・平成 56年 5月 20日生											
	現住所	東京都新宿区西新宿〇-〇 都庁マンション35											
対象者	証の 記号番号(枝番)	記号	公立東京	番号	1	2	3	4	5	6	7	8	(00)
	氏名・生年月日	新宿 花子 昭和・平成・令和 56年 5月 20日生											
	現住所	東京都新宿区西新宿〇-〇 都庁マンション35											
	組合員との続柄	本人											
	資格取得年月日	昭和・平成・令和 6年 4月 1日											
本証明書発行の理由		<input checked="" type="checkbox"/> 新規で資格取得する組合員で証の交付申請中のため <input type="checkbox"/> 再交付申請等の手続により共済組合へ証を提出中のため											

上記の者は、当所属所に勤務する組合員（組合員の被扶養者）であることを証明する。

令和6年 4月 10日

所属所名称 新宿区立〇〇小学校

所在地 新宿区西新宿〇-〇-35

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎

組合員証の枝番を入力してください（本人は00）

電話番号 03 (5320) △△△△

公印 印

医療機関の皆様へ

上記内容等についてご質問、ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

公立学校共済組合東京支部 電話03(5320)6826

組合員の皆様へ

- 1 記載事項（特に組合員証番号・枝番）に誤りがないかご確認ください。
- 2 共済組合から認定を受けていない被扶養者には発行できません。
- 3 使用後は速やかに所属所長へ返却してください。

(令和6年1月)