

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 年 月 日交付

有効期間 令和 年 月 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								
	記号番号(枝番)	記号	公立東京	番号						枝番 (0 0)
組合員	氏名・生年月日			昭和・平成・令和		年	月	日	生	
	現住所									
対象者	記号番号(枝番)	記号	公立東京	番号					枝番 ()	
	氏名・生年月日			昭和・平成・令和		年	月	日	生	
	現住所									
	組合員との続柄									
	資格取得年月日			昭和・平成・令和		年	月	日		
本証明書発行の理由		<input type="checkbox"/> 新規で資格取得する組合員で資格確認書の交付申請中のため <input type="checkbox"/> 再交付申請、氏名変更等の手続中で資格確認書が手元にないため <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを紛失等で資格確認書交付申請中等のため								

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 年 月 日

所属所名称

所在地

電話番号 ()

所属所長職氏名

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

- 記載事項（特に記号番号・枝番）に誤りがないかご確認ください。
- 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。
- 使用後は速やかに所属所長へ返却してください。

(令和8年1月)