

資格確認書（再）交付申請書

組合員欄	氏名			
	記号・番号	記号 公立富	番号	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日

対象者欄	対象者	1. 被保険者(本人)分のみ 2. 被扶養者(家族)分のみ 3. 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分		
	組合員	氏名	生年月日	申請理由
		同上	同上	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者①	氏名	生年月日	申請理由
			1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者②	氏名	生年月日	申請理由
			1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者③	氏名	生年月日	申請理由
		1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください	

理由欄	1 : マイナンバーカードを紛失したため 2 : マイナンバーカードの(更新)手続きのため 3 : マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため 4 : マイナンバーカードを持っているが、保険証利用登録を行っていないため 5 : マイナンバーカードを作っていないため	6 : マイナンバーカードを返納したため 7 : マイナ保険証による受診に第三者(介助者など)のサポートが必要なため 8 : 資格確認書を滅失・き損したため 9 : その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)
-----	---	--

上記のとおり申請します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 年 月 日 組合員氏名(自署)	
この申告は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 所属所コード () 所属所名称 所属所長名 TEL () — () — ()	

資格確認書（再）交付申請書

組合員欄	氏名	公立 太郎		
	記号・番号	記号 公立富	番号 123456	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和 5 年 5 月 5 日

対象者欄	対象者	1. 被保険者(本人)分のみ 2. 被扶養者(家族)分のみ 3. 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分			
	組合員	氏名	生年月日	申請理由	
		同上	同上	8 下記、理由欄より必ず選択ください	
		被扶養者①	氏名	生年月日	申請理由
		公立 花子	1 昭和 2 平成 3 令和 6 年 3 月 3 日	8 下記、理由欄より必ず選択ください	
	被扶養者②	氏名	生年月日	申請理由	
		1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	下記、理由欄より必ず選択ください		
	被扶養者③	氏名	生年月日	申請理由	
	1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	下記、理由欄より必ず選択ください			

理由欄	1 : マイナンバーカードを紛失したため 2 : マイナンバーカードの(更新)手続き中のため 3 : マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため 4 : マイナンバーカードを持っているが、保険証利用登録を行っていないため 5 : マイナンバーカードを作っていないため	6 : マイナンバーカードを返納したため 7 : マイナ保険証による受診に第三者(介助者など)のサポートが必要なため 8 : 資格確認書を滅失・き損したため 9 : その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入) ()
-----	--	---

上記のとおり申請します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和6 年 12 月 2 日 組合員氏名(自署) 公立 太郎	
この申告は、事実と相違ないものと認めます。 令和6 年 12 月 2 日	
所属所コード (1234)	富山県立一二三高等学校
所属所名称	校長 富山 果一
所属所長名	TEL (76) — (444) — (5555)