

資格確認書交付申請書

※資格確認書の交付が必要な場合のみ提出してください。

※資格確認書の交付対象者1人につき1枚の資格確認書交付申請書が必要です。

所属所名	組合員 氏名	性別	組合員 生年月日	
		男・女	昭 和 平 成	年 月 日
所属所コード	組合員等記号・番号			
申請の理由	1 出生 2 マイナンバーカードの亡失（再交付申請 済 ・ 未 ） 3 その他			
	3 その他 については、下記の備考欄を参考に資格確認書の交付が必要な理由を記入してください。			
申請対象者 （申請対象者が組合員 本人の場合、記載不要）	被扶養者 氏名	性別	被扶養者 生年月日	
		男・女	昭・平・令	年 月 日
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合和歌山支部長 様 令和 年 月 日 郵便番号 （ - ） 住 所 申 請 者 氏 名				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 郵便番号 （ - ） 電 話 番 号 （ ） - 所 在 地 所 属 所 名 職 名 所 属 所 長 氏 名				

※ 資格確認書の交付対象者は以下の方に限られます。

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが、健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ・マイナンバーカードを紛失した者、更新中の者
- ・マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある要配慮者