

資格確認書等交付申請書

(新規および再交付申請)

1. 交付対象に✓

- ☐ 資格確認書
- ☐ 資格情報のお知らせ

2. 対象者に✓

- ☐ 組合員本人分
- ☐ 被扶養者分 (対象被扶養者 氏名: _____)
(対象被扶養者 氏名: _____)

3. 該当に✓

- ☐ 新規交付申請
- ☐ 再交付申請 (紛失や、破損での交付はこちら)

4. 交付申請の理由 (資格確認書の申請者のみ✓)

- ☐ マイナンバーカードを未取得、返納、紛失、毀損、更新中のため
- ☐ マイナンバーカードは保有しているが、
保険証利用登録をしていない又は、利用登録解除した、解除申請中のため
- ☐ マイナンバーカードは保有しているが、
要配慮者 (高齢者・障害者等) で、マイ保険証の利用が困難なため
- ☐ 上記以外の場合 (事前に共済組合にご相談ください)

公立学校共済組合山梨支部長殿

年 月 日

※市町村単職員は
所属機関名を記載

所 属 所 名

組合員番号

氏名

上記の申請を確認しました。

所属所長 職名
所属機関の長 氏名

