

私立学校教職員共済加入者療養資格証明書

有効期間:自 令和 ○ 年 3 月 10 日 ~ 至 令和 ○ 年 3 月 20 日まで

加 入 者	加入者記号番号	記号	13A9999	番号	00001	
	氏名/生年月日/性別	私学太郎			昭和39年1月8日生	男
	現住所	〇〇都××区〇〇〇〇-□□□				
	資格取得年月日	令和○年3月1日				
受 給 者	氏名/生年月日/性別	私学太郎			昭和39年1月8日生	男
	現住所	加入者と同じ				
	加入者との続柄	本人				
	認定年月日	—				
保険者番号	34130021	保険者の名称及び所在地	日本私立学校振興・共済事業団 東京都文京区湯島1-7-5 電話03-3813-5321(代)			
所 属 学 校	名称	湯島大学				
	所在地	〇〇都××区〇〇〇〇-□□□				
本証明書発行の理由		資格取得手続き中に、緊急入院することになったため。				

上記の者は、当学校法人の使用する加入者とその被扶養者で現にその受給資格を有することを証明する。

〔発行者〕 令和 ○ 年 3 月 16 日 名称 湯島学園

所在地 〇〇都××区〇〇〇〇-□□□

代表者 理事長 湯島 次郎

