

資 格 確 認 書	交付・再交付申請書
資格情報のお知らせ	再通知申請書
高 齢 受 給 者 証	再交付申請書

下記のとおり申請します。

下記の申請は事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

学 校 法 人 等 所 在 地	郵便番号 (-)				
学 校 法 人 等 名					
代 表 者 名					
事 務 連 絡 先 電 話 番 号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番 号		担当者 氏 名
	()				

1	加 入 者 等 記 号 ・ 番 号					加 入 者 氏 名	生 年 月 日				資 格 取 得 年 月 日								
	県コード	学種	学 校 番 号	個 人 番 号	枝 番		39		年		月		日		年		月		日
	21250	11							3						3				
					00		昭						昭						
							4						平						
						加入者のマイナンバー(加入者等記号・番号を記入しない場合)													

46	該当する番号を○で囲んでください。
01	58 1. 資格確認書 2. 資格情報のお知らせ 3. 高齢受給者証

交付・再交付申請理由として該当する番号を○で囲んでください。

1. 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、利用登録解除者
2. マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
3. マイナンバーカードの電子証明書又はマイナンバーカードを更新中の者
4. マイナ保険証での受診が困難なため
5. マイナンバーカード 資格確認書、資格情報のお知らせ又は高齢受給者証を滅失し、又はき損したため

交付又は再交付(再通知)対象者氏名	48	生	年	月	日	続	柄	交付又は再交付(再通知)申請事由の発生日月	交付又は再交付若しくは再通知対象者の加入者等記号・番号					※事業団記入欄			
(漢字)		3	昭				※コード 55	5	令							内	発
		4	平														
		5	令														
【注意事項】必ずお読みください。		交付又は再交付(再通知)対象者のマイナンバー(加入者等記号・番号を記入しない場合)															

【注意事項】必ずお読みください。

1. ※欄は記入しないでください。
2. この申請書には、資格確認書(資格確認書の交付を受けるものに限る。)又は高齢受給者証をき損したときは、資格確認書又は高齢受給者証を添付してください。
3. 資格確認書又は高齢受給者証を滅失等により返納できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。
4. 任意継続加入者は、本人確認のできる書類(加入者の運転免許証の写し、パスポートの写し、住民票(マイナンバーの記載のないもの)等)のうちいずれか一通)を添付してください。
5. 任意継続加入者は、学校法人等の欄に本人の住所、氏名、連絡先電話番号を記入してください。

私学事業団受付印