

1. 組合員証 2. 被扶養者証 3. 特定疾病療養受療証 4. 高齢受給者証 5. 限度額適用認定証 再交付申請書													
組合員証番号		1 2 3 4 5 6 7 8 0 0			所属局（部）		給与福利グループ						
組 合 員 氏 名		香 川 太 郎			性別	男 女		生 年 月 日	昭和 平成	5 6 年 1 月 1 日			
再交付申請の理由		※紛失した場合、再交付申請の理由欄に以下の項目について、記入してください。 ○ 紛失した方の氏名（続柄） ○ いつ、どこで、どのような状態で紛失したのか ○ 警察への届け出について（自宅以外で紛失した場合には、警察に届け出てください） ○ 不正利用された場合には組合員に責任があるので、組合員が対応する旨の誓約 ○ 紛失した証を発見した場合には速やかに返却する旨の誓約											
上記のとおり申請します。													
令和 2 年 2 月 2 日													
文部科学省共済組合香川大学支部長 殿						住所 高松市幸町〇ー〇							
申請者						氏名 香 川 太 郎							
【担当者使用欄】 申請時の本人確認 ☐ 顔写真つきの本人確認ができる証明（ ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他） ☐ 郵送による申請は、本人確認ができる証明の写しを添付（ ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他）								(担当者印)		受付印		交付年月日	