

担当者記入欄

担当者名:	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人確認
<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 委任状
	<input type="checkbox"/> 本人確認
	<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認

人事課長	副課長	専門職員	係長	係員
専決				

証 明 書 交 付 願 い

文部科学省共済組合 東京医科歯科大学支部長 殿
 国立大学法人東京医科歯科大学長 殿

年 月 日

ふりがな
氏名
(旧姓)

※常勤職員
印の方は必ず
押印ください
(シャチハタ不可)

生年月日 昭和 年 月 日生
平成

連絡のとれる電話番号
(内線、PHS、携帯等)

メールアドレス

所属部課(退職者は在職時)

職名(退職者は在職時)

(代理人 氏名
連絡のとれる電話番号
(内線、PHS、携帯等))

下 記 に よ り 証 明 書 を 交 付 願 い ま す 。
記

種 類	<input type="checkbox"/> 資格取得証明書 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (分) ※証明が必要な方の名前を記入 <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (分) ※証明が必要な方の名前を記入 <input type="checkbox"/> 雇用保険離職証明書(離職票) <input type="checkbox"/> 確定拠出年金加入証明 <input type="checkbox"/> わくわく保育園受託証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
提 出 先	<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 役所 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> その他 ()
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 保険証の代替 <input type="checkbox"/> 保険、年金の切り換え <input type="checkbox"/> 失業給付申請 <input type="checkbox"/> 保育園申込 <input type="checkbox"/> 事業主の証明 <input type="checkbox"/> その他 ()
受取方法	<p>【在職者】</p> <p>※紛失防止のため窓口受取のみ</p> <input type="checkbox"/> 電話連絡 <input type="checkbox"/> メール連絡
	<p>【退職者・休職者】</p> <input type="checkbox"/> メール連絡 <input type="checkbox"/> 窓口受取 → <input type="checkbox"/> 電話連絡 <input type="checkbox"/> 郵送希望(下記に住所をご記入願います) 郵送先住所: 〒 - 都道府県
備 考	

【証明書発行時のお願い】

個人情報保護法の観点から以下の通り、本人確認書類の提示もしくは同封願います。

1. 在職者の場合：「身分証明書」もしくは「ネームプレート」
2. 退職者の場合：「運転免許証」「健康保険証」等本人を確認できる書類
3. 代理人による申請の場合：①又は②の他、本人の署名のある委任状(※)
4. 郵送による申請の場合：①又は②の写し。

(※)委任状：下記をご利用ください。本人の署名・捺印を忘れずをお願いします。

【証明書について】

●福利厚生係（1号館1階6番窓口）で発行する主な証明書

種類	説明	連絡先
資格取得証明書	採用後、保険証が交付されるまでの間に、医療機関にかかるときなど(健康保険関係)	(常勤) 03-5803-5043 (非常勤) 03-5803-4533 メールアドレス: kyosai.adm@tmd.ac.jp
資格喪失証明書	退職後、扶養家族になる、国民健康保険、国民年金に加入するときなど(健康保険関係)	(常勤) 03-5803-5043 (非常勤) 03-5803-4533 メールアドレス: kyosai.adm@tmd.ac.jp
離職票	ハローワークに失業給付の申請をするときなど(雇用保険関係)	03-5803-4533 メールアドレス: kyosai.adm@tmd.ac.jp

●人事課の他の窓口で発行する主な証明書

種類	担当	窓口	連絡先
在職・退職証明書	人事課人事総務係	1号館1階1番窓口	03-5803-5020
源泉徴収票	人事課給与係	1号館1階5番窓口	03-5803-5041
給与証明書	人事課給与係	1号館1階5番窓口	03-5803-5041

委 任 状

年 月 日

(申請人)

住 所 都道
府県

氏 名 _____ 印

私は下記の者を代理人と定め、証明書の取得の権限を委任します。

代理人氏名 _____