

# 茨城県市町村職員共済組合員資格証明書

交付年月日 年 月 日

有効期限 年 月 日

組 合 名 ( 保 険 者 名 )	所 在 地	水戸市笠原町978番26				
	名 称	茨城県市町村職員共済組合				
	保 険 者 番 号	3 2 0 8 0 4 1 8				
組 合 員	組 合 員 証 記 号 番 号	記号		番号		
	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日	性別 男 女	
	住 所					
	資 格 取 得 年 月 日	年	月	日		
受 診 者	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日	性別 男 女	
	組 合 員 と の 続 柄					
本 証 明 書 の 発 行 理 由						

上記の者は当所に使用する職員で、現に上記の資格を有することを証明する。

年 月 日

職 名

所属所長氏名

印