

年 月 日

資格確認書等への通称名記載等に関する申出書

記号番号	—	
通称名	姓	名
氏名(本名)	姓	名
生年月日	年	月 日
性別の記載について	<input type="checkbox"/> 裏面への記載を希望します。	

【留意点】

1. 本申出により資格確認書等へ通称名を記載するのは、保険者がやむを得ないと認めた場合のみです。
2. 本申出には以下の書類を添えて下さい。
 - ① 医師の診断書等の性同一性障害を有することを確認できる書類
 - ② 通称名が社会生活上日常的に用いられていることを確認できる書類
3. 通称名を記載する場合は、表面の氏名欄へ記載します。
4. 氏名(本名)は、裏面の備考欄へ記載します。

(保険者記入欄)

記号番号							

担当者	承認者