

オンライン申請(6月～)

組合員・被扶養者

所属部署

申請書IDが記載された個人番号カード交付申請書(別紙1)の有無確認

無し

住民票のある市区町村へ行き、申請書IDが記載された個人番号カード交付申請書発行を依頼
(当該申請書の発行手数料は無料)
※市区町村窓口に出向いた本人分の申請書に加えて、同一世帯員分の申請書についても併せて再発行してもらうことも可能

有り

パソコン、スマートフォン又は証明写真機によるオンライン申請を実施

オンライン申請を行った旨を所属部署に報告する
(被扶養者は組合員を通じて所属部署に報告)

市区町村から交付通知書を受領後、住所地の市区町村窓口へ行き、マイナンバーカード取得

取得した旨を所属部署に報告する
(被扶養者は組合員を通じて所属部署に報告)

報告

【参考】

住民票のある市区町村において「申請時来庁方式」を実施している場合
窓口へ行く機会に、併せて「申請時来庁方式」により申請すれば、カード交付時に再度市区町村窓口へ行く必要がない。

報告

【留意事項】

- (1) 利用者証明用電子証明書の発行
申請にあたっては、利用者証明用電子証明書の発行を希望する。
- (2) マイナンバーカードの申請から交付までの期間
マイナンバーカードの申請から交付までの期間は通常は概ね1ヶ月間。
今年度は更に時間を要することが想定される。
- (3) 申請後のマイナンバーカードの処理状況の確認方法
マイナンバー総合フリーダイヤル(0120-95-0178)宛に問い合わせる。

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書(別紙2)以外の方法により申請した旨を記録

取得済である旨を記録

とりまとめ担当課からの依頼に応じて組合員及び被扶養者の申請・取得状況を報告
照会対象日時点: 6月末・10月末時点(現段階では、12月末・3月末時点も照会予定)

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書による申請(8・9月下旬～)

組合員・被扶養者

所属部署

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書等を所属から受領

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書(別紙2)等が届き次第、速やかに各組合員に配付
併せて、当該交付申請書の提出先を各組合員に指示(所属部署の規模や立地等の事情により、例外的に直接J-LISに郵送することも可能)

必要事項記入、写真の添付
(マイナンバーの記載必須)

【留意事項】

- (1) 利用者証明用電子証明書の発行
申請にあたっては、利用者証明用電子証明書の発行を希望する。
- (2) マイナンバーカードの申請から交付までの期間
マイナンバーカードの申請から交付までの期間は通常は概ね1ヶ月間。
今年度は更に時間を要することが想定される。
- (3) 申請後のマイナンバーカードの処理状況の確認方法
申請者の住民票のある市区町村宛に問い合わせる。

被扶養者分と併せ所属部署へ提出
(交付申請書一通につき地方公務員共済組合が配付した申請用封筒一枚を使用して、封をする)

封筒提出

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書により申請した旨を記録の上、提出を受けた都度、交付申請書をJ-LISへ郵送

市区町村から交付通知書を受領後、住所地の市区町村窓口へ行き、マイナンバーカード取得

所属部署の指示がある場合

J-LISへ直接郵送
(所属部署の規模や立地等の事情により、所属部署を交付申請書の提出先とすることが難しい場合)

報告

取得した旨を所属部署に報告する
(被扶養者は組合員を通じて所属部署に報告)

報告

取得済である旨を記録

とりまとめ担当課からの依頼に応じて組合員及び被扶養者の申請・取得状況を報告
照会対象日時点: 6月末・10月末時点(現段階では、12月末・3月末時点も照会予定)

申請書ID付き個人番号カード交付申請書の様式（別紙1）

（表）

通知カード

個人番号 0123 4567 8901
氏名 番号 花子

住所 ○○県△△市□□町○丁目△番地1-1-1

平成5年3月31日 生 性別 女
発行日 平成27年10月00日 △△市長 A123456789

（キリトリ）

個人番号カード交付申請書
兼 電子証明書発行申請書

△△市長宛
（地方公共団体情報システム機構 宛）

申請書ID 1234 5678 9012 3456 7890 123

番号 花子

氏名

住所 ○○県△△市□□町○丁目△番地1-1-1

生年月日 平成5年3月31日 性別 女

【代替文字情報】

電話番号 外編入住民の区分 *

在留期間等 在留期間等 満了日 満了日 *

右欄の点字表記を希望する ☐ パンゴウ ハナコ

※上に入力されている情報は、平成 00 年 00 月 00 日現在のものです。

左のQRコードを読み取るとスマートフォン等から交付の申請ができます。

（キリトリ）

申請書ID 1234 5678 9012 3456 7890 123

右のQRコードは製造管理用です→

視覚障がい者用
音声コード 10000019 01/01
3190110000019#

（裏）

●法律で定められた者以外の者が個人番号をコピーすることは、法律で禁止されています。また記載事項を改ざんした場合は、法律により罰せられます。

●この通知カードを拾得された方は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。

（連絡先）個人番号カードコールセンター 0570-783-578

●この通知カードは、個人番号カードの交付を受ける場合は、市町村に返却しなければなりません。

マイナンバー

（キリトリ）

表面の内容に誤りのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書の発行を申請します。

申請日 年 月 日

申請者氏名（自署） 印

●以下の電子証明書の詳細については、同封の『ご案内』をご覧ください。

発行を希望しない電子証明書がある場合、下の口を黒く塗りつぶしてください。

☐ 署名用電子証明書※ 不要 ※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

☐ 利用者証明用電子証明書 不要

【ご注意】電子証明書は、e-Tax等の電子申請、マイナポータルへのログイン、コンビニ交付サービスなど多様なサービスを提供するためのものです。

口を黒く塗りつぶす場合には、電子証明書の機能が搭載されないこととなります。

顔写真貼付欄

サイズ
（縦4.5cm×横3.5cm）

・最近6ヶ月以内に撮影
・正面、無帽、無背景のもの
・裏面に、氏名、生年月日を記入してください。

代理人記載欄

ふりがな 代理人氏名（自署） 印 本人との関係

代理人住所 （電話番号：）

●15歳未満の方、成年被後見人の方が申請を行う場合は、法定代理人の方が、以上の「代理人記載欄」にご記入ください。

●申請の際は、同封の『ご案内』をご覧ください。

●表面の記載事項のうち、*印の付いた項目に誤りや変更がある場合、申請は受付できませんので、本申請書は送付せず、お住まいの市町村窓口にお問合せください。

●切り取った本紙は、お問合せの際に必要となりますので、通知カードと併せて大切に保管してください。

地方公務員共済組合が作成・配付する交付申請書の様式（別紙2）

※ 以下の様式は封書で届きます
（様式）

（記載要領）

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

【手書用】

(地方公共団体情報システム機構 宛)		長宛	
個人番号※1			
氏名*	番号	花子	共済組合印字箇所 顔写真貼付欄 最近6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、無背景の写真 を貼付してください。 写真サイズ 縦4.5cm×横3.5cm ※貼付する写真の裏面に は、氏名、生年月日を記入 した上、貼付してくださ い。
住所*	〇〇県〇〇市△△町◇丁目〇-△△		
生年月日*	平成元年3月31日	性別*	女
【代読文字情報】			
電話番号※2			
点字※3	点字表記を希望する（最大11文字まで、濁点等は1文字） ☐		
点字表記			

※1 記載された個人番号に誤りがあると、個人番号カード及び電子証明書を正しく発行できませんので、誤りのないよう十分にご確認ください。
 ※2 申請内容に不備のある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
 ※3 氏名の点字表記をご希望の場合、□を黒く塗りつぶしてください。最大11文字（濁点等は1文字）まで点字が表記されます。
 表記内容にご不明な点がある場合は、お住まいの市町村窓口にお問合せください。

以上の内容に誤りがないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書の発行を申請します。

申請日 年 月 日

申請者氏名（白署）

印

発行を希望しない電子証明書がある場合、□を黒く塗りつぶしてください。

- ☐ 署名用電子証明書※ 不要
☐ 利用者証明用電子証明書 不要

※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

15歳未満の方、成年被後見人の方の個人番号カードの交付及び電子証明書の発行の申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係をご記入ください。

代理人氏名（白署）	本人との関係
代理人住所	
(電話番号※:)	

※ 申請内容に不備のある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

【注意事項】

※ 印のついた項目について、個人番号カード及び電子証明書は、住民票に記載の情報が発行されます。

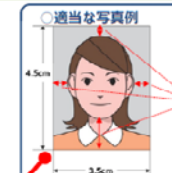
事務処理記載欄

記入例

- 指定の規格を満たした写真の貼付をお願いいたします。
- 必要事項の記入漏れがないようお願いいたします。

写真規格

- ・最近6ヶ月以内に撮影されたもの
- ・無帽、正面、無背景で撮影されたもの
- ・縦4.5cm×横3.5cm（ふちなし）
- ・申請者本人のみの平常時の顔であるもの
- ・小さすぎず、顔の輪郭が全て収まっているもの
- ・顔や背景に影の無いもの
- ・鮮明に撮影されたものであること
- ・傷や汚れの無いもの
- ・サングラスなどで顔が隠れていないもの



- 写真で特に注意いただきたいポイント
- ・背景ありとなっていないこと
- ・顔の輪郭から写真の淵まで2〜3mm以上の余白があること

×不適当な写真例



住所の市区町村名を記入してください。	
個人番号※1	番号 花子
住所*	〇〇県〇〇市△△町◇丁目〇-△△
生年月日*	平成元年3月31日
性別*	女
電話番号※2	012-345-6789
点字※3	点字表記を希望する（最大11文字まで、濁点等は1文字） ☐
点字表記	

【注意1】
個人番号(12桁)を正しく確実に記入してください。
※未記入・誤記入の場合発行できません

【注意4】
自署欄は、必ず、申請者本人が記入してください。
※日のみでは発行できません。

申請者が15歳未満の方、成年被後見人の方の場合は、代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。

【注意3】
顔写真は必ず貼付してください。
※裏面への「氏名」「生年月日」記載時は、強い筆圧で記載すると写真に影響があるので注意してください。

外国人住民の区分は、以下を記入してください。
・中長期在留者
・短期滞在者
・帰化許可者
・出生による帰化許可者
・国籍喪失による経過滞在者

在留カード等に在留期間の満了の日が記載されている方は、【有】と記入してください。

在留カード等に記載の在留期間の満了の日を記入してください。

【注意5】
「利用者証明用電子証明書 不要」のチェックボックスにチェックを入れないようお願いします。

【その他の注意事項】

- ✓ 申請書 D をお持ちの方は、スマートフォン、タブレット、パソコン等によるオンライン申請を推奨します。
<https://www.kojinbango-card.go.jp/kofushinse-pc/>
- ✓ 受付処理が遅延するため、申請用封筒には申請書のみの入れしてください。 (※)
 ※ふせん紙・身分証のコピー・通知カード等、申請書以外は同封しないください
- ✓ 共済組合員（数百万枚）のカード発行を行う予定のため、申請から交付通知書がお手元に届くまで数ヶ月（2ヶ月以上）かかる可能性があることをご了承ください。