

受付事務所

國民健康保険 学
遠 被保険者 該当届
非該当

(宛先)姫路市長

令和4年4月1日

どなたのものですか	氏名		生年月日	
	国保花子		昭平令・西暦 15年9月22日	
	個人番号		現在の住民登録地 神戸市＊＊＊＊＊	
いづれかに✓をつけてください	<input checked="" type="checkbox"/> 修学のためマル学証が必要になった			
	学校名	○○大学		
	所在地	神戸市＊＊＊＊＊		
	現在の学年	1年	修学年数	4年間
	卒業予定年月日	令和8年3月31日まで		
	<input type="checkbox"/> 施設入所のためマル遠証が必要になった			
	施設名			
所在地				
<input type="checkbox"/> マル学・マル遠証が不要になった				
届出人(世帯主) 住 所 姫路市 安田四丁目1番地 氏 名 国保太郎 個人番号 電 話 (079 - 221 - 2343) 申請者(世帯主以外の場合) 住 所 氏 名 続柄 (世帯主からみて) 電 話 (- - -)				
被保険者番号		1 2 3 4 5 6 7	枝番 0 2	

下欄には記入しないでください

受付	作成・交付・回収・確認				課(所)長	課長補佐	係長	係
	郵送	手渡	学・遠 該当者	カード・通知・番確・職権				
	回収	未回収	世帯主	カード・通知・番確・職権				