

国民健康保険被保険者証(学) (施) 交付届書

修学のため他の市町村に住む場合

個人番号		生年月日	. .		
修学者		続柄	性別	男・女	
修学者の住所地					
学校名			修学年	年	
所在地			在学年	年	
仕送りによる収入(年額)			円 ※必ずご記入ください。0円または僅かの場合は、㊦保険証は交付されません。		
その他の収入(年額)			円 ※必ずご記入ください。その他の収入が多い場合は、㊦保険証は交付されません。		
(学) 交付期間	年 月 日 ~		年 月 日		

施設に入るため家族と離れて住む場合

個人番号		生年月日	. .		
氏名		続柄	性別	男・女	
施設名					
所在地					
住所を離れる期間	年 月 日 ~		年 月 日		

上記の通り届けます。

令和 年 月 日

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

世帯主

住所 平戸市

番地

保険証記号番号 1 2 -

平戸市長様

氏名

電話番号

( )

(個人情報の取扱いについて)

※この申請書により収集した個人情報は、当該事務のみに利用するものとし、それ以外の目的に利用しません。