

<div>学</div> 国保資格確認書交付申請書				
被 保 険 者 等	記 号	み 山	番 号	
該当被保険者	住所			
	氏名			
	生年月日	昭・平・令	年 月 日	性別
	個人番号	男 ・ 女		
修 学 中 の 学 校	所 在 地			
	名 称			
	修学年限			
	在 学 年			
修 学 適 用 年 月 日		年 月 日		
<p>上記のとおり、<div>学</div> 国保資格確認書の交付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>山 元 町 長 殿 個人番号</p>				

※貼付書類・在学証明書

保険者使用欄				収受印
決裁欄				
課長	参事	班長	班員	