様式第1号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 国民健康保険特別被保険者証交付申請書 |
| 被保険者証記号番号 | 　　03　―　 |
| 住所を離れる被保険者 | 氏名 | 生年月日 | 個人番号 |
| 　 | 　　　　　　年　　月　　日 |  |
| 　 | 　　　　　　年　　月　　日 |  |
| 　 | 　　　　　　年　　月　　日 |  |
| 交付申請の理由 | 学校名 |
|  |
| 所在地 |
|  |
| 修業年限 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　　年間 |
| 在学年(現年)　　　　　　　　　　　年 |
| 　　住所を離れる期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 　上記のとおり申請します。 　　　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　出雲市　　　　　　町　　　　　番地 　　　　　　　　　　　　世帯主 　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　電話番号 （　　　　　）　　－　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号　出雲市長　　　様 |