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 | | | | | |