

様式第2号(第2条関係)

修学中の被保険者の特例該当(非該当)届出書

年 月 日

豊明市長 殿

(世帯主) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり届出します。

修学中の被保険者の特例	<input type="checkbox"/> 該 当	<input type="checkbox"/> 非 該 当
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号		
被 保 険 者 の 氏 名		
被 保 険 者 の 住 所		
被 保 険 者 の 個 人 番 号		
※修 学 中 の 学 校	名 称	
	所 在 地	
	修 学 年 限	年
	在 学 年	年
適 用 を 受 け る に 至 っ た (受 け な く な っ た) 年 月 日	年	月 日

注1 この届出書は、既に交付を受けている被保険者証を添付すること。

注2 非該当届出書の場合は、※印欄は記入しないこと。