様式第２号その１（第７条の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **国 民 健 康 保 険** | **・マル学（修学関係）****・マル遠（遠隔地）** | **届 出 書** |
|  |
| **被保険者記号・番号** | 　　　 |
| **被 保 険 者** | 氏名 | 性別 | 生 年 月 日 | 続柄 | 個人番号 |
|  | 男 女 | . . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ☐ **修　　学** | 学　校　名 |  |
| 学校の所在地 |  |
| 修学先の住所 | 　　〒 |
| 修学予定期間 | 成　　 年 　　月 　　日から　　 年 　　月 　　日まで | 年間（現在　　　年生） |
| ☐ **入　所　等** | 施設等名 |  |
| 施設等の所在地 | 　　〒 |
| 交付を申請する理由 |  |
| 　上記のとおり届出します。　　　　　年　　月　　日世帯主　　住　　所　　土岐市　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　届　 出 　人　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　電話番号　　 　　　　　　　　　　　　　　印　（宛先）土岐市長 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付状況 | 交 付 年 月 日 | 発　行 |  | 担　当 | 収　納 | 証明書 | 入　力 |
| 年　　月　　日  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日  |