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 |