

# 国民健康保険被保険者証 学生特例交付申請書

被保険者証の記号・番号		香川45-									
世帯主	住所	さぬき市									
	氏名										
住所を離れる被保険者	修学先での住所										
	氏名										
	個人番号										
学校名											
所在地											
修学年限	在学年	年	年制								
修学予定期間	年 月 日 ~					年 月 日					
備考											

○入学・在学証明書、学生証（写し可）等を添付すること。

上記のとおり申請します。

さぬき市長 殿

令和 年 月 日

届出人 住所

氏名

連絡先

本人確認 A【 個カ・免許・住カ(有)・旅券・身障・( )  
 B【 保険・住カ(無)・年金・共済・( )  
 C【 学生・社員・通キカ・クカ・( )  
 番号確認 【 個カ・通カ・住民票写(番号入)・住民票記載事項証明書(番号入) 】