様式第２号（第２条関係）

修学中の者に関する届

松 前 町 長　様

世帯主住所　松前町大字

世帯主氏名

世帯主個人番号

届出人氏名　　世帯主との続柄（　　）

電 話 番 号　（　　―　　―　　）

次のとおり届け出ます。

記 号 番 号			届　出　日	年　　月　　日				
被保険者（学生）	下宿先住所							
	氏名							
	個人番号							
学校	所在地	都・道 府・県	区 市 郡					
	名称							
	修学年限		在学年					
適用開始・適用終了年月日		年　　月　　日						
決裁欄	課　長	補　佐	係　長	係	確　認　欄			
					住　基	電算台帳	本人確認	確認者	保険証