

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				
該 当 年 月 日			年 月 日 ～ 年 月 日						
非 該 当 年 月 日			年 月 日 (事由：)						
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	確認書等