

記 号 番 号		0123456			届 出 日		令和7年 3月 1日					
被保険者 (学 生)		下宿先住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇－〇－〇									
		氏 名	松前 花子									
		個人番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
学 校		所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇－〇－〇									
		名 称	〇〇大学 ※令和7年度の学年を 記入してください									
		修学年限	4年			在 学 年		1年				
該 当 年 月 日		令和7年 4月 1日 ～令和8年 3月 31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			