

修学のための被保険者の特例

適用
除外

届

記載例

該当年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
被保険者	被保険者 記号番号	1234567891	個人番号	012345432100
	氏名	国保 三郎	生年月日	昭和 平成 12 年 4 月 10 日 令和
	住所	高知市○○町○○丁目○○番地 コーポ四万十○○号		
学校	名称	国保大学		
	所在地	高知市○○町○○番地		
	修学年限	4 年	在学年	1 年

上記のとおり届出します。

四万十市長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 四万十市 中村大橋通4丁目10番地

世帯主 氏名 国保 太郎

個人番号 123456789101

電話番号 (0880) 34 - 1114

確認 方法	在学証明書 ・ 学生証 ・ 学費領収書 ・ その他()
----------	------------------------------

受付番号		名簿入力	令和 年 月 日
前年度申請 の有 ・ 無	有 ・ 無	受付担当者	

住所地コード: -