

国民健康保険 学 ・ 遠 被保険者証交付申請書

被 保 険 者	氏 名		生年月日		続 柄	性 別
			昭和 平成 年 月 日			
	個人番号				確認	カード ・ 職権
	記号・番号				枝番	
			昭和 平成 年 月 日			
	個人番号				確認	カード ・ 職権
記号・番号				枝番		
新住所	都道 府 県		区市 町 村			
申請の理由	1 学校に入学のため 学校名 _____ 学年 _____ 卒業予定年月日 令和 年 月 日 2 その他 _____					
期 間	自 年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日					

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住所 黒部市
世帯主
氏名

個人番号				確認	カード ・ 職権
------	--	--	--	----	----------

黒部市長あて

※事務処理欄

窓口に来られた方	世帯主 ・ 該当被保険者 ・ 世帯員 (_____) ・ その他 (委任状あり)					
交付方法	窓口	本人確認	1点確認 (免許 ・ 個人 ・ パスポ ・ 身障 ・ その他 : _____)			
郵便			2点確認 (年金 ・ 保険証 ・ 介護 ・ その他 : _____)			