

門真市国民健康保険 学生用 資格確認書等交付申請書

門真市長 様



令和 年 月 日

申請者	フリガナ 氏 名	
	住 所	門真市
	電話番号	() -
	世帯主 との関係	

次のとおり、門真市国民健康保険学生用資格確認書等の交付を申請します。

被保険者記号・番号		門国 —									
世帯主氏名											
個人番号											
住 所		門真市									
学生用を 必要とする者	フリガナ 氏 名	世帯主との続柄 ()									
	生年月日	平成 年 月 日						性別	男・女		
	個人番号										
	学校の名称 及び学年										
	学校所在地										
備 考											

- ※1 申請をする場合は、在学（園）証明書、学生証またはそれに代わる在学を証明する資料を添付してください。（合格通知、入学金の支払証明書等では交付できません）
- 2 資格確認書等の有効期限以後も継続される場合は、資格確認書等・学生証またはそれに代わる在学を証明する資料を持参の上、改めて申請してください。

（以下、職員記載欄）

受 付	入 力	作 成	資格確認書 お知らせ 交付	確 認
			郵送 ・ 手渡し 日付 . .	