

修学中の住所地特例届出(116条)・非該当届

国保番号	井 さ — —	世帯主名		
被保険者	氏名		生年月日 昭和・平成 年 月 日	
	個人番号			
	旧住所	坂井市		
	新住所			
修学中の学校および学生に関する事項	学校名			
	所在地			
	入学年月日	年 月 日	卒業予定年月日	年 月 日
	修学年限	年	届出時における在学年	年
	非該当日	年 月 日	非該当事由	1.扶養義務者の転出 2.社会保険加入 3.その他()

上記のとおり申請します。なお、この申請により卒業予定日まで自動更新するものとし、その日をもって資格喪失することに了承します。また、卒業予定日までに変更が生じた時は、必ず届出することを約束します。

令和 年 月 日

申請人
(世帯主) 住所 坂井市

氏名

個人番号

電話番号

坂井市長 殿

世帯主でない方が記入する場合は、下記の事項もご記入ください。なお、同一世帯員以外の申請の場合、委任状を添付してください。

窓口に
来た方 住所

氏名

世帯主と
の続柄

電話番号

- ※ 独立して生計を立てている場合は、対象になりません。
- ※ 在学証明書または学生証の写を添付すること(在学年限等の確認のため)

受領確認 (窓口)	修学中の住所地特例の保険証を受領しました。	押印 または サイン
--------------	-----------------------	------------

※市処理欄

本人確認	個人番号確認	代理確認	在学確認	交付方法	交付日		係	受付
<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証の写 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送		
						有効期限		
						. .		