|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

遠隔地被保険者証交付申請書

（　遠隔地　・　マル学　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証の記号・番号 | | | ２８０６２８－ | | |
| 住所を離れる被保険者氏名 | | | 世帯主との  続　　　柄 | 生年月日 | |
|  | | |  | 昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | |  | 昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | |  | 昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | |
| 交付申請の理由  　＊就学　　　　年制　 学年：　１・２・３・４・５・６　年生  卒業予定年月日：　　　　年　　　月　　　日  ＊出稼ぎ　・　入院　・　施設入所　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 行先名称 |  | | | |  |
| 行先住所 |  | | | |  |
| 住所を離れる期間 | | 年　　　月　　　日　　　より  　　　　　　　年　　　月　　　日　　　まで | | | |
| 有効年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 新温泉町長　　様    上記のとおり申請します。  　　　　　　　　年　　　月　　　日      　　　　　住　　所  　　　　　世帯主名  　　　　　申請者名 | | | | | |