|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |