

遠隔地・マル学申請書

(遠隔地 ・ マル学)

課長	副課長	係長	係

保険者番号－被保険者番号	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：令和 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	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで
有効年月日	令和 年 月 日		
新 温 泉 町 長 様 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 兵庫県美方郡新温泉町 番地 世帯主名 _____ 申請者名 _____ 連絡先 _____			