

# 修 学 中 の 者 に 関 す る 届

被保険者証記号・番号		該 年 当 月 日	令和 年 月 日		
被 保 険 者	住 所				
	氏 名				
	個人番号				
	資格区分	一般 ・ 退職			
修 学 先	名 称				
	所在地	電話 — —			
	修学年限			現学年	

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

世帯主 住 所 矢巾町

氏 名

印

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話

矢巾町長 高 橋 昌 造 様