

マル学

法第116条 規則第5条 に基く届書

被保険者証記号 番 号	多良木	交付 年月日	年 月 日
被 保 險 者 氏 名	世 帯 主 との続柄	性別	生 年 月 日
1			
2			
3			
被 保 險 者 の 住 所			
修学中の学校の名称、所在地及び修学年限並びに 在 学 年	年 課 程 年		
該 当 ・ 非 該 当 年 月 日	年 月 日		
上記のとおり届けます			
令和 年 月 日			
世帯主住所 球磨郡多良木町大字			
氏 名			印
個人番号			
多良木町長 様			