

※届出には、在学証明書、入所証明書等の添付が必要です。

国民健康保険 マル学・マル遠該当届出書

岸和田市長様

届出日 年 月 日

記号番号 岸国

以下のとおり届出します。

世帯主	氏名				個人番号（マイナンバー）									
	生年月日	年 月 日												
	住所	岸和田市												
	電話番号	() -												
対象者	氏名				個人番号（マイナンバー）									
	生年月日	年 月 日												
	住所													
	該当理由	☐ 修学	学校名						学年	年				
			学校所在地											
		☐ 施設入所	施設名											
	☐ その他	内容等												
	該当期間	年 月 日から 年 月 日まで			非該当日 (該当期間満了の翌日)		年 月 日							
届出人	氏名	☐ 世帯主と同じ ☐ 対象者と同じ					世帯主からみた 続柄							
	住所													
	電話番号	() -												

***** これより下は記入しないでください *****

処理欄	本庁受付	センター受付	受 付	処理区分				
			本庁処理	交付	郵送 (発送日： 年 月 日)			
					窓口 確認書類：【 】の免許証 MNカード			
					その他：【 】			
			備考					