

支部受付印	理事長	専務理事	事務局長	係長	係	本部受付印
	ここには何も記入しないでください					

(学) 遠隔地修学者 該当 ・ 非該当 届

全国板金業国民健康保険組合理事長 殿

■ 太枠の中を漏れなく記入してください。

下記のとおり届け出ます。

届出年月日	記号	番号	フリガナ	組合員氏名
3 年 6 月 1 日	92- 13	1 0 0 0 3	ソトカベ ケンサク	外壁 建作
組合員住所				個人番号
〒100 - 0101 東京都 中央区日本橋1-1-1				0 * 2 3 * 5 6 * 8 9 * 1
修学者	フリガナ	組合員との続柄	性別	個人番号
	ソトカベ アスカ	次女	1・男	1 * 2 3 * 4 5 * 6 7 * 8
	氏名	外壁 飛鳥	2・女	生年月日
	住所	山形 都府 県	昭平令	11 年 8 月 1 日
適	該当(修学)あるいは非該当(卒業・中退)年月日	平成	令和 31 年 4 月 1 日	
学校	名	山形〇〇大学		
	所在地	山形 都府 県	〇〇市〇〇町10-10-10	
	修業年限	4 年	現在の在学年	2 年

※申請する時は、事業主による個人番号の確認を受けてください。

■事業主確認欄 上記「組合員」の個人番号に誤りがないことを確認しました。

住所	〒 101 - 0101 東京都 中央区日本橋1-1-1	電話番号 (03) 0000 - 1111
事業所名	外壁建築板金工業	事業主名 外壁 建作

- (注) 1. 該当届の場合は、当該年度の在学証明書を添えてください。
 2. 遠隔地修学者に該当しなくなった場合も届け出てください。