

# 修学中の者に関する届出

被保険者証記号番号		2				
		5	2 5 - ,			
世帯主	氏名	生年月日		性別	続柄	
		. .		男・女	世帯主	
	住所	立川市 町 丁目				
修学中の被保険者	氏名	生年月日		性別	続柄	
		. .		男・女		
	住所					
	学校	名称				
		所在地				
修学年限		年	在学年	年	年	

立川市長 殿

上記のとおり、届け出ます。

令和 年 月 日

申請者住所 立川市 町 丁目

申請者氏名

電話 ( )

添付書類		住民票			在学証明		
処 理 欄	適用年月日		. .		解除年月日		. .
	受付	入力	証交付	証郵送	審査		