様式4-6①

支部受付印		決裁欄	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						

㊚ 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	組合員氏名	フリガナ　ソトカベ　ケンサク
3 年 6 月 1 日	92－ 13	1 0 0 0 3		外壁　建作

組合員住所	個人番号
〒100 － 0101　電話番号（ 03 ）0000 － 1111 東京 都 道 府 県 中央区日本橋1-1-1	0＊2＊3＊5＊6＊8＊9＊1

修学者	氏名	フリガナ　ソトカベ　アスカ 外壁　飛鳥	組合員との続柄 次女	個人番号 1＊2＊3＊4＊5＊6＊7＊8 生年月日　昭・平・令　11 年 8 月 1 日
	住所	山形 都 道 府 県 ○○市○○町1-1-1　○○ハイツ		
	適用	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	名称	山形○○大学		
	所在地	山形 都 道 府 県 ○○市○○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　電話番号（ 03 ）0000 － 1111 東京 都 道 府 県 中央区日本橋1-1-1		
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。

2021.6