

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	ソトカベ ケンサク
1 年 6 月 1 日	92- 13	1 0 0 0 3	組合員氏名	外壁 建作 (外壁) (印)
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	ソトカベ アスカ	組合員との続柄	性別
	氏名	外壁 飛鳥	次女	1・男 2・女 (2・女)
	住所	山形 都 道 府 県 (都) 〇〇市〇〇町1-1-1 〇〇ハイツ		
	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	山形〇〇大学		
	所在地	山形 都 道 府 県 (都) 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 (外壁) (印)

- (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。