

(学生の場合の資格取得及び喪失・再交付に係る届出用紙)

国民健康保険								☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ				☐該 当 ☐非該当 ☐再交付		申 請 書	
保険者証 記号番号		青国第				号									
被保険者 (在学者)		氏 名				生 年 月 日		続 柄							
		個人番号													
		居 住 地						マイナ保険証の有無							
								有 ・ 無							
修学中の 学校及び 学生に関 する事項		学 校 名													
		所 在 地													
		入 学 日 年 月 日		令和 年 月 日		卒 業 予 定 年 月 日		令和 年 月 日							
		修 学 年 限		年		届出時にお ける在学年		学年							
上 記 の と お り 申 請 し ま す 。															
令和 年 月 日															
住所 青森市															
世帯主 氏 名 															
電 話 () 個人番号															
青 森 市 長 様															
☐	令和		☐	令和	☐	令和	被保険者	有							
交 付	年		有効	年	回 収	年	証添付の	・							
年月日	月	日	期限	月	年月日	月	有 無	無							
※本届書の在学証明書の添付。															

(学生の場合の資格取得及び喪失・再交付に係る届出用紙)

国民健康保険	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ	学	☐ 該当 ☐ 非該当 ☐ 再交付		申請書		
保険者証 記号番号	青国第 〇〇〇〇〇〇〇 号						
被保険者 (在学者)	氏 名		生 年 月 日		続 柄		
	青 森 一 郎		H〇〇.〇〇.〇〇		子		
	個人番号	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇			
	居 住 地	東京都〇〇区〇〇3-2-1 101号			マイナ保険証の有無 有・無		
修学中の 学校及び 学生に関 する事項	学 校 名	〇〇大学					
	所 在 地	東京都〇〇区〇〇1-2-3					
	入 学 日 年 月 日	令和 〇〇年 〇月 〇日	卒 業 予 定 年 月 日	令和 〇〇年 〇月 〇日			
	修 学 年 限	4 年		届出時にお ける在学年	1 学年		
上記のとおり申請します。							
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日							
住所 青森市 中央1丁目22番5号							
世帯主 氏 名 青 森 太 郎 印							
電 話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇							
青 森 市 長 様							
☐ 交 付 年月日	令和 年 月 日	☐ 有効 期限	令和 年 月 日	☐ 回 収 年月日	令和 年 月 日	被保険者 証添付の 有 無	有 ・ 無
※本届書の在学証明書の添付。							