

記入例

被保険者番号 (資格確認書、もしくは資格情報のお知らせに記載されている7桁の番号です)		当 届	
被保険者 記号番号	和 7	6045678	該 当 年月日
学生 氏名		新宮 ユウキ	
生年月日		昭 <u>平</u> 20年10月23日	
住民票 住所地		大阪府吹田市XX台1234 学生マンション101	
個人番号 (マイナンバー)		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0	
(今年度で卒業する場合) 学校名、学校所在地、 修学年限、在学年、 卒業予定年月日		〇〇〇大学	
(進学・留年する場合) 4月以降に通う学校名、 学校所在地、修学年限、 在学年(4月1日時点)、 卒業予定年月日		大阪府吹田市TT町1-1	
限		4 年 在 学 年 4 年	
日		令和 11 年 3 月 31 日	

上記のとおり届けます。

令和 8 年 8 月 1 日

住 所 新宮市春日1-1

世 帯 主 氏 名 新宮 太郎

電話番号 0735 (23) 3333

(あて先) 新宮市役所

申請者は国保上の世帯主です。