

遠隔地修学該当届

※この届は、遠隔地へ修学する国民健康保険被保険者がいる場合に使用します。

【遠隔地修学者】

フリガナ		性別	生年月日	平成・令和	年	月	日
氏名		男・女	個人番号				
住所	下宿先等 (建物名等)	世帯主との続柄		世帯主から見て			
		被保険者証記号・番号					

【就学の学校】

学 校 の 名 称							
学校の所在地							
修 学 年 限	令和	年	月	入 学	在学年	回生 学年	
	令和	年	月	卒業予定 () 年 間			
遠隔地修学となった日	年 月 日						

【申請者】(世帯主)

宮津市長 様				令和	年	月	日
上記のとおり届けます。							
フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
氏名		個人番号					
		日中連絡先	— —				
住所	(建物名等)						

※ この届には、以下の書類を添付してください。
①被保険者証又は資格確認書(マイナ保険証をお持ちの方は添付は不要です)
②在学証明書(学生証写)

宮津市使用欄

本人確認	来庁者	添付書類	受付	入力	審査
①番・免・パ・手帳 他()	☐ 本人	☐			
②証・年金・児童・ バス・社員・学生 他()	☐ 他	☐			
③ヒア	代理権確認手段	☐			

受付印

システム
バーコード用エリア