

記入例

課 長		班 長		担 当	
--------	--	--------	--	--------	--

学適用開始届（申請）書

湊上市長様

年 月 日

被保険者番号	12341234
個人番号	123412341234
住所	湊上市 天王字棒沼台226番地1
世帯主(届出人)氏名	湊上 太郎
電話番号	018-000-0000

下記のとおり、申請いたします。

記

学 生 氏 名	湊上 二郎	学生個人番号	111122223333
学 校 名	湊 上 大 学		
学 部 学 科	湊上学部 湊上学科		
現 在 の 学 年	第 ○ 学 年		
卒業予定年月日	〇〇 年 〇〇 月		

学生の住所

受付者

世帯主以外の方が届出する場合は、こちらの欄も記載すること

申請委任欄	本申請を届出人に委任します。
	世帯主
	個人番号
	住 所
	氏 名