

様式第38号(第54条関係)

修学による特例被保険者証 交付・廃止届

被保険者証 記号番号		該当年月日	年	月	日
被 保 険 者	個人番号				
	氏 名				
	住 所				
学 校	名 称				
	所 在 地				
	修学年限			在学年	
	修学終了年月日	年	月	日	
上記のとおり申請します。					
年 月 日					
世帯主 住所					
氏名 <span style="float: right;">㊞</span>					
個人番号					
電話					
那須塩原市長 様					

※ 修学証明書類等を添付してください。