

修学中の者に関する届書

年 月 日

酒田市長 宛

本書のとおり届出します。

世帯主の氏名		窓口に来た方		
			個人番号	
世帯主住所				
電話番号				

被保険者記号・番号	—			
修学者氏名		生年月日	年 月 日	
		個人番号		
修学者住所				
学校名				
学校所在地				
修学年限 (卒業予定日)	年 月 日まで		年制学校の 年生	

事務欄	交付年月日	年 月 日	備考	
	有効期限	年 月 日		
	回収年月日	年 月 日		