様式第2号(第10条関係)

修学中の被保険者の特例 該当(非該当)届

修学□	中の被保険者の特例		□診	《 当	□非該当	
修学中の者の氏名		(年	月	日生)	被保険者記号番号	滋米
個	人 番 号					
住所						
	を受けるに至った なくなった)年月日			年	月 日	
修学中の学校	名称					
	所 在 地					
	修学年限					
	届出時在学年					
	終了予定年月日			年	月 日	

上記のとおり届出します。

年 月 日

米原市長 様

世帯主	住所 米原市
	氏名
	個人番号
	電話 () —