

様式第49号（第54条関係）

修学中の者に関する届書

被保険者 記号・番号		該当・非該当 年 月 日	年 月 日	
被保険者	氏 名			個人番号
	住 所			
学 校	名 称			
	所 在 地			
	修学年限		在 学 年	
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>大田原市長 様</p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名</p>				