課長		課員	

国保資格取得（適用開始）届

届出日	年　月　日	個人番号	
記号番号	上板	世帯主氏名	

異動者の氏名	性別	生年月日	個人番号	世帯主との続柄	職業
	男・女	昭・平・令 年　月　日			
	男・女	昭・平・令 年　月　日			
	男・女	昭・平・令 年　月　日			
	男・女	昭・平・令 年　月　日			
	男・女	昭・平・令 年　月　日			
	男・女	昭・平・令 年　月　日			

理由	転入	社保	国組	生保	出生	その他	
異動日							
前住所						世帯構成又は世帯主変更の有無	有・無

加入年月日（適用開始日）	年　月　日		男	女	計	世帯数
入力処理	未・済・確認済	増	人	人	人	
証交付		電話番号				

窓口に来た人	住所	世帯主との関係 （　　）
	氏名	電話番号

※　世帯主本人の届出の場合記入不要。