

《記入見本/SAMPLE》千葉市用/For Chiba City

◆赤字表記欄のみ記入してください/Please fill in the parts written in red. 国民年金用/For Pension system

届出日 令和 ○年○月○日		届出者の氏名 TURNER ELIZABETH		届出者の住所 今日の日付/Today's date (Year, Month, Date)		国民年金用/For Pension system	
世帯主氏名 TURNER ELIZABETH		千葉市 ○○ (Ward) 区 ○○○ △丁目□番○号		電話番号(日中の連絡先) 043 - 290 - 2195		ISDの電話番号を記入 Fill in the number of ISD (International Support Desk)	
フリガナ ターナー エリザベス		氏名 TURNER ELIZABETH		性別 男・女 女		世帯主との続柄 本人 or ほんにん	
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日		職業 1 会社員 2 自営業 3 学生 4 その他		国民健康保険 被保険者証処理 1 通年 2 短期 3 資格証		前期高齢者負担割合	
昭和・平成・令和 年 月 日		1 会社員		1 通年 2 短期 3 資格証		割	
昭和・平成・令和 年 月 日		2 自営業 3 学生 4 その他		1 通年 2 短期 3 資格証		割	
昭和・平成・令和 年 月 日		1 会社員 2 自営業 3 学生 4 その他		1 通年 2 短期 3 資格証		割	
国民健康保険記号・番号		得喪年月日		区分		区分内容	
平成・令和		取得喪失変更		①新規 ②全部 ③分離 ④変更		⑤追加 ⑥一部 ⑦合併	
1 転入 2 社保離脱 3 生保廃止 4 出生 5 転出 6 社保加入 7 生保開始 8 死亡 9 国保離脱 ア 回復 イ 取消 ウ 国保組合加入 エ 他増 オ 他減 カ 職権消滅 キ 帰化 ク 後期該当 ケ 後期離脱 シチ 世帯主変更		擬主		□保険証の写し等添付済		備考	
本人確認書類等 □運転免許証 □住基カード(写真有) □旅券 □個人番号カード □その他 ()		個人番号確認書類等 □個人番号カード □通知カード □住基ネット □その他 ()					