

加入健康保険報告書（新規・変更）

退職加入年度		(一財)兵庫県学校厚生会理事長様 下記のとおり報告します。		作 成 年 月 日	
年度				20	年
会 員 番 号			会 員 名 (フリガナ)		
A			(自署)		
現住所	〒 電話 () -				
会 員 名	同 上		生年月日	大正 ① 昭和 ②	年 月 日
配偶者名			生年月日	大正 ① 昭和 ②	年 月 日

※自署が難しい場合は、
名前を記入し押印して
ください。

健康保険証（写し）・受給者証（写し）貼付欄