

# 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 下記のとおり請求します。		作 成 年 月 日						
年度				2	0	年		月		日
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	明治①		年		月		日
				大正②						
				昭和③						
配偶者名			生年月日	明治①		年		月		日
				大正②						
				昭和③						

※自署が難しい場合は、  
名前を記載し押印してく  
ださい。

健康保険証（写し）・受給者証（写し）貼付欄