

記入例

子ども医療証交付申請書

守口市長 様

①記入した日付を記入してください。

令和 3 年 〇 月 〇 日

②申請者(所得の高い方)の住所、氏名、電話番号、続柄を記入してください。

住所 守口市 京阪本通 2-5-5

氏名 守口 太郎

電話 (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

続柄(父)

③対象者(子ども)の氏名、フリガナ、生年月日を記入してください。

証の交付を申請します。
給者台帳及び国民健康保険資格台帳により、必要に応じた

対象者 (子ども)	フリガナ	モリグチ ジロウ	生年月日
	氏名	守口 次郎	平成・令和 16 年 3 月 1 日生

同意書欄

以下は、申請かつ1月1日現在で守口市に住民登録がなく、守口市以外の自治体で課税されている子ども
④記入不要です 必要があるときは、私の地方税関係情報を守口市が取得することに同意します。

	父	母
生年月日	昭和・平成 3 年 5 月 5 日	昭和・平成 3 年 5 月 5 日
住所(1月1日現在)	大阪府門真市〇〇町〇丁目〇-〇	大阪府大阪市〇〇区〇丁目〇-〇
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
フリガナ		
氏名(署名欄)	守口 太郎	守口 花子

※ 同意する者が自ら署名をおこなうこと。代理人が署名する場合、本人からの委任状をとること。

守口市処理欄

以下は、守口市で記入しますので、記入しないでください。

申請事由	発生年月日	医療証番号	受付	入力
	平成・令和 年 月 日			
1 出生 2 転入 3 保険加入 4 生保廃止 5 その他()				
		第 号		