

※各設問の該当する項目に☑のうえ、必要事項を記入してください。

*市役所処理欄	受付	☐ 窓口	☐ 平川	☐ 長浦	受付	入力	確認	保険料
被保険者証	☐ 処理済	☐ 未回収						
予診票	☐ 添付有	☐ 添付無						
資格者証	☐ 手渡し	☐ 郵送	☐ 未交付					