

# 高校生等（青）医療証 住民登録地に関する申告書

下記の内容について、同意する場合は太枠内をご記入ください。

申請時および受給期間中に、練馬区長が資格審査のために、区が保有する国民健康保険情報、所得情報、生活保護情報、中国残留邦人等支援給付等関係情報、外国人生活保護関係情報および心身障害者医療費助成関係情報を確認することならびに情報提供ネットワークシステムを利用して所得情報を他自治体へ情報照会することに同意します。

練馬区長 殿

記入日	令和 年 月 日
電話番号	

児童氏名 生年月日	1	(フリガナ) 平成 年 月 日
	2	(フリガナ) 平成 年 月 日
	3	(フリガナ) 平成 年 月 日

保護者について	保護者氏名・生年月日 ※医療証に記載されている保護者	
	(フリガナ)	昭和 年 月 日 平成 年 月 日
	現住所	
	令和6年1月1日の住民登録地	
	都・道 府・県	市・区 町・村

配偶者について	配偶者氏名・生年月日	
	(フリガナ)	昭和 年 月 日 平成 年 月 日
	現住所 ※保護者と異なる場合のみ記入。	
	令和6年1月1日の住民登録地	
	都・道 府・県	市・区 町・村

受付印


	所得連携	宛名番号	児童住民日
	R6		
保護者	有 無		/
配偶者	有 無		
児童	1		年 月 日
	2		年 月 日
	3		年 月 日

# 高校生等（青）医療証 住民登録地に関する申告書

下記の内容について、同意する場合は太枠内をご記入ください。

申請時および受給期間中に、練馬区長が資格審査のために、区が保有する国民健康保険情報、所得情報、生活保護情報、中国残留邦人等支援給付等関係情報、外国人生活保護関係情報および心身障害者医療費助成関係情報を確認することならびに情報提供ネットワークシステムを利用して所得情報を他自治体へ情報照会することに同意します。

練馬区長 殿

記入日 令和 7 年 10 月 1 日

電話番号 080-XXXXX-0000

児童氏名 生年月日	1	(フリガナ) <b>ネリマ イチロウ</b> <b>練馬 一郎</b> 平成 20 年 10 月 1 日
	2	(フリガナ) 平成 年 月 日
	3	(フリガナ) 平成 年 月 日

保護者について	保護者氏名・生年月日 ※医療証に記載されている保護者	
	(フリガナ) <b>ネリマ タロウ</b> <b>練馬 太郎</b>	昭和 <b>43</b> 年 10 月 2 日
	現住所	
	<b>東京都練馬区豊玉北 6-12-1</b>	
	令和 6 年 1 月 1 日の住民登録地	

東京

都府 道県

板橋

市町 区村

配偶者について	配偶者氏名・生年月日	
	(フリガナ) <b>ネリマ ハナコ</b> <b>練馬 花子</b>	昭和 <b>43</b> 年 10 月 3 日
	現住所 ※保護者と異なる場合のみ記入。	
	令和 6 年 1 月 1 日の住民登録地	
	神奈川県 横濱市 区村	

神奈川

都府 道県

横濱

市町 区村

受付印

	所得連携	宛名番号	児童住民日
	R6		
保護者	有 無		/
配偶者	有 無		
児童	1		年 月 日
	2		年 月 日
	3		年 月 日