

宇治市長あて

被保険者証記号・番号： -

渡航者氏名：

渡航先：

出国日： 年 月 日

入国日： 年 月 日

この海外渡航の目的は、治療を目的とする渡航でないことに相違ありません。

平成 年 月 日

住所

世帯主氏名

印