

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。

年            月            日

住所

世帯主氏名