1 私の情報

記入日　　年　　月　　日

◆基本情報

名　前	フリガナ
	（旧姓:　　）
生年月日	年　　月　　日生まれ
現 住 所	〒
本 籍 地	
上記の前の本籍地	
上記の前の本籍地	
携帯電話	
勤務先/学校	名称　　所属
健康保険証	
後期高齢者医療保険	
介護保険被保険者証	
年金証書	基礎年金番号　　種類　□国民年金 □厚生年金 □共済年金

◆大切な書類の置き場所(保管)等

名称	保管場所