

# 国民健康保険法第116条届出書 学

## (マル学該当・非該当届)

被保険者 記号・番号		
該当・非該当 年 月 日		
被保険者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	個人番号	
学 校	学 校 名	
	所 在 地	
	修学年限	年制学校 (現在学年: 学年)

上記のとおり被保険者証及び必要書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

住 所  韮崎市

氏 名   (※)

世 帯 主

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

個人番号

韮崎市長 様

(添付書類) 在学証明書