

# マル学証

## 国民健康保険被保険者証交付申請書 (法第116条によるもの)

年 月 日

新 宮 町 長 殿

申請者 住 所 新宮町  
(世帯主)

氏 名

( ☎ - - )

法第116条の 適用を受ける 被 保 険 者	被保険者証の 記 号 番 号		適用を受けるに 至った年月日	年 月 日
	マイナンバー (個人番号)		生年月日	年 月 日
	カ ナ			
	氏 名		電話番号	
	住民票異動先 住 所	〒		
修 学 先	学 校 名		修 学 年 限	年
	所 在 地		在 学 年	年
備 考	マル学証の交付を受けるにあたり、私は、次のことを約束します。 1 毎年度4月中に在学証明を提出します。 2 修学を終えたら、資格喪失の手続きを行います。			資格喪失日(予定) ※職員記載
	署名 _____			年 月 日