

マル学証

国民健康保険法第116条（適用・非適用）届出書

（修学のため他の市町村に住む場合）

年 月 日

新宮町長 殿

申請者 住 所 新宮町
(世帯主) -----

氏 名 -----
(**姓** — — —)

法第116条の適用・非適用を受ける被保険者	被保険者記号番号		適用・非適用 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	<p>国民健康保険法第116条の適用を受けるにあたり、私は、次のことを約束します。</p> <p>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。</p>			
	<p>署名 _____</p>			資格喪失日（予定）※職員記載 年 月 日