

第1号様式

国民健康保険法第116条 該 当 届 非 該 当					④
被 保 險 者 証 号 の 記 号 番 号	島69 -	該 当 年 月 日	年	月	日
被 保 險 者 の	氏 名				
	住 所	平田村大字	字	番地	
	個 人 番 号				
学 校 の	名 称				
	所 在 地				
	修 学 年 限	年	在 学 年	学年	
上記のとおり在学証明書を添付(別紙)のうえ届出します。					
年 月 日					
住 所 平田村大字 字 番地					
世帯主 氏 名 印					
個人番号					
(電話番号 - -)					
平田村長 様					

伺	適法と認められるので処理してよろしいか伺います。					年	月	日
決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係				
	年 月 日							

処 理 確 認				備 考	
事 項	被 保 險 者 台 帳 の 整 理	④ 被 保 險 者 証 の 交 付	被 保 險 者 証 の 訂 正		
取 扱 者 印					