

(学)		国民健康保険法第116条		該当 非該当	届
被保険者記号・番号					
世帯主	氏名				
	個人番号				
被保険者	氏名				男・女
	生年月日	年 月 日			
	個人番号				
	現住所地				
学 校	学 校 名	大学 学校		学部 科	
	所 在 地	都 道 府 県			
	修学年限	年	在学年	学年	
<p>七 尾 市 長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所 (世帯主) _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p>					

※該当届の場合、在学証明書又は有効期限が記載された学生証のコピーを添付してください。

【担当者記入欄】

該当（非該当）日	年 月 日	受 付 印
該当（非該当）事由	転入 転出 卒業 就学終了 その他()	