

国民健康保険修学中の被保険者の特例 該 当 非該当 届					
記号番号	島 4 - 000123456		該当年月日	年 月 日	
被 保 険 者	氏 名	須賀川 花子		個人番号	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
	住 所	東京都江戸 2 番地 アパート 1 0 1 号室			
学 校	名 称	スカイ大学			
	所 在 地	東京都江戸 1 番地			
	修学年限	4 年		在学年	4 年
令和 7 年 4 月 1 日					
世帯主 住 所 須賀川市八幡町 1 3 5 番地					
氏 名 須賀川 太郎					
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					
電話番号 0 2 4 8 - 8 8 - 9 1 3 6					
(代理人)					
須賀川市長					

※ “学 校”の欄は該当届の場合記載すること。

処 理 確 認	事 項	学 台帳 の 整 理	学 の 交 付 資 格 確 認 書 等	学 の 返 還 資 格 確 認 書 等	交 付 簿
	取扱者印				