

国民健康保険法 1 1 6 条										該 当 非 該 当										届									
被保険者 記号番号					和 7										該 当 年月日					令和 年 月 日									
被 保 険 者					氏 名										昭・平 年 月 日														
					住 所																								
					個人番号																								
学 校					名 称																								
					所 在 地																								
					修学年限					年					在 学 年					年									
卒業（予定）年月日										令和 年 月 日																			
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 住 所 世 帯 主 氏 名 電話番号 () (あ て 先) 新 宮 市 長																													