



国民健康保険法第116条の(修学中の者に関する)届出

被 保 険 者	被保険者 記号・番号	山10			生年月日	年	月	日
	個人番号(マイナンバー)							
	フリガナ							
	氏名							
	修学時の住所							
	該当年月日	年			月	日		

学 校	名称							
	所在地							
	修学年限	年	在学年	年	卒業予定	年	月	日

(あて先)光市長 上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

住所

世帯主氏名

電話番号

個人番号(マイナンバー)

※非該当の場合記入

非該当届出日	年	月	日
非該当年月日	年	月	日