

国民健康保険法第 1 1 6 条該当届出書（学生保険証）

被保険者証の記号番号		山 1 5 -		
被保険者 (就学者)	氏 名		世帯主と の 続 柄	
	生年月日	年 月 日 (歳)		
	現 住 所			
	個人番号			
学 校	名 称			
	所 在 地			
	就学年限	年	在学年	年
	卒業予定	年 月		
備 考	被保険者証有効期限 令和 年 月 日			

上記のとおりお届けします。

令和 年 月 日

周防大島町長 様

世帯主 住 所 大島郡周防大島町大字
氏 名
個人番号
電話番号