

国民健康保険マル学該当・非該当届

年 月 日

被保険者証記号番号	時津・										
対象者氏名						生年月日	年 月 日				
対象者個人番号											
学校名											
該当	就学年限・学年 (申請日現在)	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 就学年限 年のうち、第 学年に在学									
	卒業予定年月日 (申請日現在)	年 月 日									
	添付書類 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 合格通知書等(写し:進学の実績が分かる書類)※入学前申請のみ <input type="checkbox"/> 在学(園)証明書(原本:在学年度4月以降に証明されたもの) <input type="checkbox"/> 年度更新検印有の学生証(写し) <input type="checkbox"/> 有効期限が入っている学生証(写し)									
非該当	非該当理由	<input type="checkbox"/> 卒業(園) <input type="checkbox"/> 他健康保険へ加入 <input type="checkbox"/> 時津町への転入 <input type="checkbox"/> 世帯主の転出 <input type="checkbox"/> その他()									
	添付書類 (国保保険証と いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 卒業(園)証書(写し) 時津町の国保保険証(原本)と <input type="checkbox"/> 新しい健康保険証(写し) <input type="checkbox"/> その他()									

上記のとおり、必要書類を添えてマル学(該当・非該当)を届け出ます。

時津町長 殿

住所 時津町 郷 番地

(世帯主) 氏名

電話番号

