

様式第2号(第8条関係)

国民健康保険学生特例、施設入所特例該当・非該当届及び交付申請書									
被 保 険 者 証 記 号 番 号									
被 保 険 者	氏 名		生年月日		個人番号				
			年 月 日						
			年 月 日						
法 第 1 1 6 条	学 校 名				在学年		年		
	所 在 地				卒 業 定		年 月		
	現 住 所				該当・非該当 年月日		年 月 日		
法第116条の2	施 設 名								
	所 在 地								
	現 住 所								
	該 当 ・ 非 該 当 年 月 日		年 月 日						
上記のとおり被保険者証等を添えて申請します。 年 月 日  美濃加茂市長 宛			世 帯 主	住 所					
				氏 名					
				個 人 番 号					
			届 出 人	氏 名					
<input type="checkbox"/> 世帯主に同じ									
			電 話 番 号						