

課長	係長	係

○学被保険者証交付申請書

(国民健康保険法第116条届書)

被保険者証記号・番号	南九州市
対象者氏名, 生年月日 及 び 個 人 番 号	年 月 日 個人番号:
適 用 年 月 日	年 月 日 【 新規 ・ 継続 】
非 該 当 年 月 日	年 月 日
対 象 者 の 住 所	
就 学 年 限	年
在 学 年	年
就 学 先 の 名 称	
学 校 所 在 地	

上記のとおり, 被保険者証を添えて申請します。

年 月 日

南九州市長 様

世帯主 住 所

氏 名

⑩ 個人番号

電話番号

—

—