国民健康保険法第１１６条該当届

被保険者証 記号番号	島 93－	該当年月日	平成　　年　　月　　日
該当者氏名		生年月日	平成　　年　　月　　日
学生本人の 住所			
学　校　名			
学校所在地			
修学年限		在　学　年	

上記のとおり届け出ます。

平成　　年　　月　　日

〒

住　　所

世帯主

氏　　名　　印

個人番号

電話番号

伊達市長

担当者記入欄

受付担当者名		備考	
在学証明書　添付	有　・　後日持参	※学生証や合格通知での受付は不可	
本人確認（必須）	運転免許証・個人番号カード・パスポート・保険証・ その他（　　）		