

様式第2号（第11条関係）

学

国民健康保険法第116条該当（非該当）届書

令和 年 月 日

庄内町長

宛

届出人
世帯主氏名

個人番号

住所														
被保険者記号・番号						該当・非該当年月日								
被 保 険 者	氏 名													
	個人番号													
	住 所													
学 校	名 称													
	所 在 地													
	修業年限													
	在 学 年													