

修学が終了の場合の記入例

様式第3号(規則第8条関係)

国民健康保険法第116条		該 当 届(学)	非該当
被 保 険 者	記 号	埼 新	番 号
	住 所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇-〇〇 ※転出先の住所を記入してください(現在の住所)	
	氏 名	新 座 はなこ	個 人 番 号
	生年月日	平成15年5月 1日	
学 校	名 称		
	所 在 地		
	修学年限	年 修 学	
	在 学 年	年 生	
該 当 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
非 該 当 年 月 日		令和7年 3月 31日 (事由: 修学が終了するため)	
<p>上記のとおり届けます。</p> <p>令和 7年 2月 1日</p> <p>(申請先)新座市長</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住所 新座市 野火止一丁目 1番 1号 メゾン市役所 111号室</p> <p style="text-align: center;">氏名 新座 太郎</p> <p style="text-align: center;">電話 048 (477) 1111</p>			

※非該当の場合は太枠欄の記入は必要ありません。

資格確認書	回 収・未回収
-------	---------

担当者	
-----	--