

様式第3号（第9条関係）

		届出日		令和 年 月 日	
学 国民健康保険法第116条 該当・非該当 届					
被保険者記号・番号					
該当年月日（修学者が市外に住所を異動した日）又は非該当年月日		年 月 日			
修学者 (学の申請をする人)	氏 名				
	個人番号				
	生年月日	年 月 日			
	住所（住民登録している住所）				
修学中の学校	学 校 名				
	所 在 地				
	修業年限	年制	現在の在学年	年生	
	修学年月	年 月 日			
	卒業予定	年 月 日（予定）			
上記のとおり届けます。					
三郷市長 あて					
世帯主 住 所					
氏 名					
個人番号					
電 話					

* 該当届を提出する際には、在学証明書又は学生証のコピーのいずれかを添付してください。

処理欄	受 付		審 査	本人確認	番号確認	住民登録	入 力	発 行	保 険 証	台帳記入
	☐ 国保年金課			個力・免許・旅券 障手・療手・在力 その他()	個力・通力 CS・住基 補()	有 ・ 無			／ ☐ 郵送 ☐ 手渡し	