

様式第 3 号(第 4 条関係)

国民健康保険法第116条  
該 当 届  
非該当

|                                                                                      |      |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|--|--|------|--|-------|--|--|--|
| 被保険者の記号・番号                                                                           |      | 村上               |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 被保険者氏名                                                                               |      |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 個人番号                                                                                 |      |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 現在の住所（居所）                                                                            |      | 〒<br><br>電話番号（ ） |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 該当年月日<br>非該当年月日                                                                      |      | 年 月 日            |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 非該当事由                                                                                |      | ①卒業 ②中退 ③その他（ ）  |  |  |      |  |       |  |  |  |
| 学校                                                                                   | 名 称  |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |
|                                                                                      | 所在地  |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |
|                                                                                      | 修学年限 | 年（在学年： 年）        |  |  | 予定年限 |  | 年 月 日 |  |  |  |
| 上記のとおり届けます。<br>年 月 日<br><br>(世帯主) 氏 名<br><br>住 所 村上市<br><br>電話番号（ ）<br><br>(宛先) 村上市長 |      |                  |  |  |      |  |       |  |  |  |