


<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> 国民健康保険第116条 </div> <div style="text-align: center;"> 該 当 届 非 該 当 </div> </div>			
被保険者 記号番号	島73	資格取 得年月 日	年 月 日
被保険者	氏 名		
	住 所		
学 校 名	名 称		
	所 在 地		
	修業年限	年	在 学 年 年
<p>平成 年 月 日</p> <p>住 所 小野町大字 字 番地</p> <p>世 帯 主 氏 名 (印)</p> <p>電 話 番 号 ()</p> <p>小 野 町 長 様</p>			

伺	適法と認められるので処理してよいか伺います。		
	平成	年	月 日
決 裁	課 長	班 長	課 員
	平成 年 月 日		

処 理 確 認			
事 項	台帳の 整 理	学被保 険者証 の交付	被保険 者証の 訂 正
月日			
取 扱 者			

※在学証明書を添付してください。