

国民健康保険法第116条 **該 当** 届 **非該当**

●太枠内に正確に記入ください。(フリガナを忘れずに)※印は記入しないでください。

被保険者証の記号番号		1234 - 012340		決 理 事 長	常 務 理 事	担 当 者	決 裁 年 月 日	処 入 力 照 合	
フリガナ		コクホ	ヤスヨ	組 合 員 と の 統 柄	性 別	生 年 月 日		備 考	
修学者の氏名		(氏) 国保	(名) 康代	子	男 ② 女	昭和 平成	2・6・10		
フリガナ		オオサカシスミヨシクテイヅカヤマニシ (マンション・アパート・団地名〇〇棟〇〇号)							
修学先の住所		大阪市住吉区帝塚山西3-3 電話番号(06-1111-4444)							
学 校	名 称	看護短期大学							
	所 在 地	大阪市住吉区住吉1-1							
	修学年数	2年	在 学 年	2年					
入 学 年 月 日		平成22年4月1日	卒 業 ( 予 定 ) 年 月 日		平成24年3月20日				
親元の住所を離れる期間		平成22年4月1日 から 平成24年3月31日(予定)					※在学証明書	有・無	
該 当 の 別	新 規 ・ 継 続	非 該 当 の 理 由		卒業・転入・社会保険加入・その他				※住 民 票	有・無
上記のとおり関係書類を添えて届けます。								本部受付欄	支部受付欄
平成22年3月31日		組 合 員 氏 名		名古屋市北区清水五丁目6番9号 国保一郎 印				本部受付印	支部受付印
愛知建連国民健康保険組合理事長 殿		電話番号		(052) 982 - 5736					

記入にあたっては裏面をよく読んで記入してください。