

様式第 1 号

課長又は所長	係 長	主 任

国民健康保険法第 116 条					
			該 当 非該当		
被 保 険 者 証 の		記 号	該 当 又 は 非該当年月日	令和 年 月 日	
記 号 番 号		番 号			
被 保 険 者		氏 名	(H . . 生)		
		住 所			
学 校		名 称			
		所 在 地			
		修 学 年 限	年	在 学 年	学年
上記のとおり届けます。					
令和 年 月 日					
世帯主 住 所					
氏 名					
電 話					
八丈町長					
殿					

※該当届には在学証明書を添付して下さい。

処 理 欄	課税台帳	異動整理簿	被保険者台帳	被保険者証	受 付 印