

国民健康保険法第116条届（修学者特例）

学

被保険者 番 号	井薬 — — (枝番)		
被保険者	氏名		
	新住所		
学 校	名 称		
	所在地		
	修学年限	修学年限： 年	在学年： 年
<p>上記の通り届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">〒</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">組合員 従業員 氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">電 話 () _____</p> <p>福井県薬剤師国民健康保険組合理事長殿</p> <p>※ 添 付 書 類 「在学証明書」、下宿先の「住民票」を添付して下さい。</p>			

事務長	係 員