

課長	課長補佐	主幹	係長	係

『学生用』国民健康保険被保険者証交付申請書

(国民健康保険法第116条による)

被 保 険 者	記号・番号	記号	黒石	番号		
	氏名					
	住所					
	生年月日	S・H・R	年	月	日	個人番号
修 学 状 況	入学年月日	平成・令和		年	月	日
	卒業予定年月日	令和		年	月	日
	名称(学校名)					
	所在地					
	修業年限	年		在学年	年	
<p>上記のとおり『学生用』国民健康保険被保険者証の交付申請をします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 黒石市 _____</p> <p>氏 名 _____ 印</p> <p>世帯主</p> <p>個人番号 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>黒石市長様</p>						

※この申請書には、在学証明書または学生証の写しを添付してください。