



修 学 中 の 者 に 関 す る 届

記 号 番 号	-		
該 当 年 月 日 等	年	月	日 該当・非該当
被 保 険 者	氏 名		
	住 所		
	国保資格区分	1 一般	2 退職本人
学 校	名 称		
	所 在 地		
	修 学 年 限		在 学 年
上記のとおり国民健康保険法施行規則第5条に基づき届けます。			
平成 年 月 日			
世帯主 住 所 遠野市			
氏 名 印			
(電話番号 -)			
遠野市長 本田 敏秋 様			

受付(交付)年月日

課 長	課長補佐	係 長	担当者

備考 修学中の者に該当する場合の届出のときは、在学証明書(原本)又は学生証の写しを添付すること。