記　載　例

学

修学中の者に関する届

記号番号	01 － 02 － 03 － 04			
該当年月日等	平成 14 年 4 月 1 日			該当・非該当
被保険者	氏名	遠野　二郎		
	住所	城県仙台市太白区青山1丁目2－3		
	国保資格区分	1　一般　2　退職本人　3　退職被扶養者		
学校	名称	○○大学		
	所在地	宮城県仙台市		
	修学年限	4	在学年	2

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　14 年　4月　1 日

世帯主　住　所　遠野市 東舘町8－12

氏　名 遠野　太郎　　印

（電話番号 62 － 2111　　）

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

記　入　し　な　い　で　く　だ　さ　い

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。