



国民健康保険修学被保険者証（マル学）交付申請書

課長	係長	係

受 付	
台帳照合	
被保険者証	

被保険者記号・番号	
1 被保険者が国民健康保険法（昭和33年法律第192号）第116条の規定を受ける に至った日 年 月 日（入学年月日）	
2 被保険者の氏名及び世帯主との続柄並びに住所 氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____	
3 修学中の学校の名称、所在地、修学年限並びに在学年 (1) 学 校 名 _____ (2) 所 在 地 _____ (3) 修学年限 _____ 年制 (4) 学 年 _____ 年生	
4 在学証明書	
国民健康保険法第116条の規定により、上記の者の被保険者証を交付されるよう 関係書類を添えて申請します。 年 月 日 住所 _____ 川南町大字 氏名(世帯主) _____ 電話番号 _____ - _____	
川南町長 殿	
被保険者証交付年月日	