

適用  
国民健康保険法第116条（マル学）  
届  
非適用

被保険者 記号・番号	柏崎	適用・非適用 年月日	令和 年 月 日
個人番号			
被保険者	氏名	男・女 ( 年 月 日生)	
	住所		
学校	名称		
	所在地		
	修学年限		在学年

上記のとおりお届けします。

令和 年 月 日

柏崎市長様

世帯主 住所 柏崎市

氏名

電話

— — —

(職員記載欄)

添付資料	適用 : 在学証明書（原本） 学生証（写） 無（後日） 非適用 : 卒業証書（写） 社会保険の加入日が分かるもの （資格確認書、資格情報のお知らせ）				
交付等書類 (資格確認書等)	発行 回収	受付者		備考	