様式第10号(第20条関係)

学	国民健康保険法第116条 該当・非該当届	受付	確認

被保険者証の記号・番号	奈3	修学中の被保険者	氏名 生年月日 個人番号	世帯主との続柄
修学中の住所				
届出の種類	該当・非該当	該当・非該当年月日	年　月　日	
※該当のとき 学校	名称			
	所在地			
	修学年限		在学年	年生

上記のとおり申請します。
なお、事由が終了したときは、速やかに被保険者証を返還いたします。

年　月　日

大和郡山市長　様

世帯主　住所　大和郡山市

氏名　印

個人番号

届出人　氏名　印

電話

備考

※該当の届出には、在学証明書又は学生証の写しを添付してください。