

① 被 保 険 者 証 交 付 申 請 書

国保法施行規則第5条

被保険者証番号		区 分	
---------	--	-----	--

該 当 者 氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日
個 人 番 号			
修 学 者 の 新 住 所			
学 校 の 名 称			
学 校 の 所 在 地			
法 第 1 1 6 条 の 適 用 を 受 け る に 至 っ た 年 月 日 (転 出 日 の 翌 日)			
修 学 年 限 (卒 業 予 定 日)	令 和 年 月 日	在 学 年	年

法第116条の適用を受けたく、上記のとおり申請します。

群 馬 県 沼 田 市 長 様

令和 年 月 日

世 帯 主 住 所

氏 名

個 人 番 号

電 話 番 号
