

修学中の者に関する届出（解除）

被保険者証記号番号	今 国
世帯主の名前	
被保険者氏名	男・女
被保険者住所	
適用除外年月日	令和 年 月 日

国民健康保険施行規則第5条第2項に基づき提出します。

今帰仁村長 殿

令和 年 月 日

住 所 今帰仁村字

世帯主氏名 _____

連絡先 () _____ - _____

申請人住所 今帰仁村字

申請人氏名 _____

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係

修学中の者に関する届出（解除）

被保険者証記号番号	今 国 123●●●●
世帯主の名前	今帰仁 太郎
被保険者氏名	今帰仁 一郎 男 ・女
被保険者住所	●●県▲▲市■■区◆◆番地メゾン●● ●▲■号室
適用除外年月日	令和 ● 年 ▲ 月 ■ 日

修学先に在籍しなくなった年月日

国民健康保険施行規則第5条第2項に基づき提出します。

今帰仁村長 殿

令和 年 月 日

住 所 今帰仁村字 仲宗根219

世帯主氏名 今帰仁 太郎

連絡先 (090) ●●●●●-●●●●●

窓口に届出に
いらした方の
住所・氏名

申請人住所 今帰仁村字 仲宗根219

申請人氏名 今帰仁 花子

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係