様式第2号(第8条関係)

<table>
<tr><td colspan="5">国民健康保険法第116条<br>該当<br>非該当<br>届</td></tr>
<tr><td>被保険者証の記号・番号</td><td>よ</td><td colspan="2">該当年月日<br>(非該当)</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">被保険者</td><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">学校<br>(該当時のみ記載)</td><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>修学年限</td><td colspan="3">年制</td></tr>
<tr><td>在学年</td><td colspan="3">年生</td></tr>
</table>

上記のとおり届けます。

年　月　日

(あて先)吉川市長

世帯主(届出人)　住所

氏名

電話番号

個人番号

添付書類　在学証明、住民票