PDF 様式108

学 国民健康保険法第116条 ☑該当 □非該当 届

＊届出には、在学証明書と新住所の住民票または運転免許証（両面）の写し、もしくは新住所地への郵送物の写しが必要です。

＊太枠内は組合員がご記入ください。＊修学中は、学年ごとに手続きが必要です。

記号番号														組合員氏名	
78	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○			東食　太郎

該当する被保険者氏名及び個人番号	続柄	性別	生年月日	資格取得年月日
東食　桃子 ○○○○○○○○○○○○	子	男 (女)	昭和 (平成) ○○年○○月○日 令和	昭和 (平成) ○○年○○月○日 令和

住所（行先）		北海道札幌市西区 ○-○-○		
学校	学校名	○○ 大学		
	所在地	北海道札幌市中央区 ○-○-○		
	修学年数	○ 年	在学年	○ 年
住所を離れる期間		自 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 至 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
廃止の事由		期間満了 ・ その他（　　）		

上記のとおり届出いたします。

「個人情報（含、特定個人情報）の取り扱いについて」を確認し同意いたします。

令和○○ 年 ○○月 ○○日

組合員住所　東京都台東区寿 ○－○○－○

組合員氏名　東食　太郎

個人番号　○○○○○○○○○○○○

連絡先電話番号　○○ － ○○○○ － ○○○○

東京食品販売国民健康保険組合　殿

＊組合員自署は押印省略可。押印の場合は組合員氏名右横へ（電子印鑑不可・スタンプ印不可）

決裁欄		処理欄		資格確認書・資格情報通知書			扱者
所長	課長	入力	確認	交付年月日	交付	回収	
				年　月　日			

受付印