



常務理事	事務局長	次 長	課 長	係	受付年月日	入力処理

## 国民健康保険法第116条該当届

被保険者証 の記号番号	税 国	
----------------	-----	--

被保険者	氏 名		続柄	
	生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月 日
	個 人 番 号			
	住 所 (下宿先等)	〒 [ ] - [ ]		

学 校	名 称				
	所在地				
	卒業予定年月	令和	年	月	申 請 時 年

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

事務所  
代表者 氏名

組合員 住所  
(自宅)

氏名



個人  
番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

近畿税理士国民健康保険組合理事長 殿

※ 在学証明書(原本)と、第116条該当者の被保険者証を添えて提出してください。

※ 郵送で手続きする場合は、414円分の切手を同封してください。