



	常務理事	業務課長	適用係長	係員
決裁				

後期高齢者組合員資格継続申請書

現在の記号番号	記号	87-	番号	
フリガナ				性別
組合員氏名				
生年月日	昭和 年 月 日生			
家族数	人			
新記号番号	記号		番号	
組合員証交付日	令和 年 月 日			

※ 太線は記入しないでください。

私は、令和 年 月 日から後期高齢者医療の被保険者となりますが、同日以降も全国左官タイル塗装業国民健康保険組合の後期高齢者組合員として、組合員資格の継続をここに申請します。

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日

組合員住所： _____

組合員氏名： _____