

【別紙】

全国健康保険協会企画部企画グループあて

F A X : 0 3 - 5 2 1 2 - 8 2 3 8

「協会けんぽ対話集会」応募希望

- 1 . 氏名 (ふりがな)
- 2 . 事業所の名称 (被保険者本人の場合)
- 3 . 電話番号
- 4 . F A X
- 5 . メールアドレス
- 6 . 意見発表希望の有無 (有・無どちらかを で囲んでください。)

(有 ・ 無)

有の場合、ご意見の内容をお聞かせください。

無の場合でも、ご意見・ご質問があれば、その内容をお聞かせください。

ご登録いただいた個人情報は、厳重に管理し、ご意見の分析の目的以外には使用することはありません。

応募の書類等は、お返ししませんので、ご了承下さい。