

「健康づくり」ポスター申請書

FAX:0776-27-8306

全国健康保険協会福井支部 企画総務グループ 宛

「健康づくりポスター」を下記のとおり申請します。

ポスター希望番号 (枚数) <small>一覧表の中から、希望するポスターの番号と枚数を記入ください。</small>	番号 枚	番号 枚	番号 枚
	番号 枚	番号 枚	番号 枚
事業所記号	※保険証または資格情報のお知らせの氏名の上に記載されている数字（7ケタまたは8ケタ）		
事業所名称			
事業所所在地	〒		
担当者氏名			
電話番号			

！ 注意事項

- ・A3サイズのポスターを送付いたします。
- ・7種類以上のポスターをご希望の場合は、申請書をコピーしてご使用ください。

お問い合わせ先



全国健康保険協会 福井支部
協会けんぽ

(企画総務グループ)

TEL: 0776-27-8300

(自動音声案内④)