社会保険担当者（健康保険委員）登録申込書

（　事業所内で2名ご登録される場合は、「登録する方（１）」及び「登録する方（２）」にご記入ください。）

令和　　年　　月　　日

全国健康保険協会千葉支部長　　様

事業所名称
所　在　地
代 表 者 名
電　　話

下記の者を、当事業所の新たな社会保険担当者（健康保険委員）として登録することに同意します。

登録する方（１）	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別	□男　□女
	ご連絡先	（上記と異なる場合はご記入ください） 電話：　　所在地：		
	保険証の記号番号	保険証の氏名すぐ上の数字　（記号　×××××××　番号　△△△） 事業所記号	被保険者番号	
登録する方（２）	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別	□男　□女
	ご連絡先	（上記と異なる場合はご記入ください） 電話：　　所在地：		
	保険証の記号番号	保険証の氏名すぐ上の数字　（記号　×××××××　番号　△△△） 事業所記号	被保険者番号	

健康保険委員様へのお知らせとして、月１回メールマガジンにて健康保険のお役立ち情報などを配信します。 協会けんぽホームページ記載の利用規約をご確認のうえ、メールアドレスをご記入ください。	
e-mailアドレス①	@
e-mailアドレス②	@

●郵　送：　〒260-8645
千葉市中央区新町3-13　日本生命千葉駅前ビル2階　　協会けんぽ千葉支部　企画チーム行

●ＦＡＸ：　043-382-8321

【⑩】　受付　　年　　月　　日

「年会費」・「登録料」は、無料！

社会保険担当者の方は、

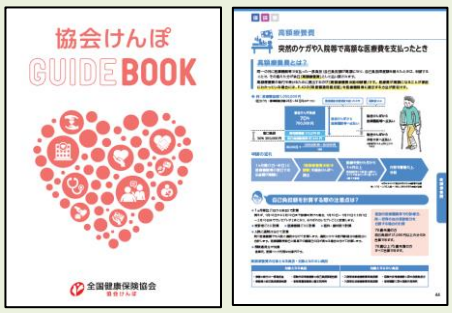
健康保険委員

に「ご登録」ください！

協会けんぽがお知らせする健康保険制度や健康づくりの情報など、事業所内での広報・周知にご協力いただける方を**「健康保険委員」**としてご登録いただいております。

ご登録すると、こんな特典があります！

「協会けんぽ GUIDEBOOK」



健康保険制度や申請書の書き方など、
わかりやすく解説（無料で進呈!）

「協会けんぽ　ちば」

健康保険制度や健康づくりのタイムリーな情報を掲載（無料でお届け!）

その他、研修会のご案内など、「無料」でご招待！…

【こんな時、お役に立ちます！】
- 従業員から健康保険に関する質問や相談を受けた時のために！
- 健康保険の申請書の書き方に悩んだり迷った時のために！

ご登録はカンタン!

裏面の「社会保険担当者（健康保険委員）登録申込書」に記入し、
「ＦＡＸ or 郵送」するだけでＯＫ！

健康保険の加入者（お勤めの被保険者）なら「どなたでも」ご登録OK!