

健康づくりポスター申請書

申込先 F A X 0 2 5 - 2 4 2 - 0 2 8 0

全国健康保険協会新潟支部 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。

希望ポスター 番号 枚数	番号 枚	番号 枚	番号 枚
	番号 枚	番号 枚	番号 枚
記入例	番号 35 3 枚	番号 飲酒1 5 枚	番号 枚
健康保険の記号 (7桁または8桁の数字) ※資格情報のお知らせ等に記載			
事業所名称			
事業所所在地	〒		
担当者			
電話番号			

- ・ 記入後、申込先 F A X 番号へ送付ください。
- ・ A 3 サイズのポスターを送付します。
- ・ 7 種類以上のポスターをご希望の際は、申請書をコピーしてご使用ください。



全国健康保険協会 新潟支部

協会けんぽ

<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

企画総務グループ

電話 0 2 5 - 2 4 2 - 0 2 6 0

(自動音声 4)