健康保険委員登録届

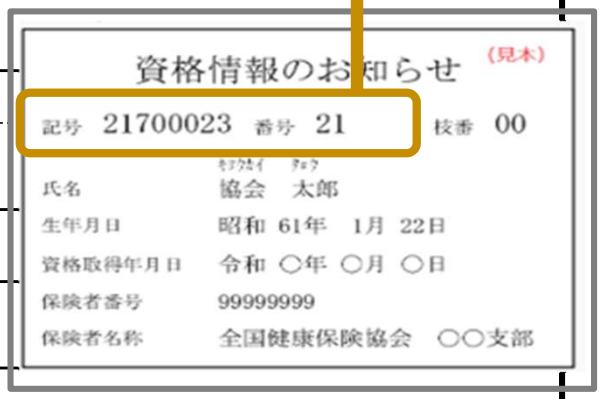
健康保険委員としてご登録いただける方をご記入いただき、本紙をＦＡＸまたは郵送してください。登録手続きが終わりましたら、後日「委嘱状」をお届けいたします。

ＦＡＸ：０９６－３５６－０５００

健康保険委員登録者情報（複数名の登録も可能です）

※健康保険委員としてご登録いただける方は、協会けんぽの被保険者様に限ります。

1	資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号	記号：２１７００００２３　　番号：２１
	フリガナ	キョウカイ　タロウ
	氏名	協会　　太郎
	生年月日	昭和 平成 ６１年　１月２２日
	所属部署および役職	総務課　主任
	メールアドレス※	@
2	資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号	記号：
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	昭和　平成　　年　　月
	所属部署および役職	
	メールアドレス※	@



※ご記入いただいたメールアドレスは、健康保険委員向けコミュニケーションサイトの登録に利用させていただきます。

●メールマガジン登録のご案内

熊本支部では、毎月20日頃にメールマガジンを配信しています。
健康保険制度の改正や健康づくり等、お得な情報を定期的に配信しています。
ぜひ、ご登録ください！

メールマガジンのご登録はこちら ▶▶▶

上記のとおり、全国健康保険協会熊本支部の健康保険委員を登録いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地　〒

事業所名称

事業主氏名

連絡先

事業所名称・事業主氏名等のご記入をお願いします