京都府年金委員・健康保険委員功労者表彰式記念講座

参加申込書

※ 年金委員の方は、管轄の年金事務所から届く申込書にて年金事務所へお申し込みください。

申込期日 ： 令和8年11月24日(火)

FAX 送信先：075-256-8670

協会けんぽ京都支部　宛

健康保険証の記号（左詰め）		7桁もしくは8桁の数字							
事業所名称									
住所		〒							
電話番号		―				―			
参加者①	氏名								
	健康保険証の番号（左詰め）								
参加者②	氏名								
	健康保険証の番号（左詰め）								
参加者③	氏名								
	健康保険証の番号（左詰め）								

※ 開催日の1週間前頃に「参加票」をお送りいたします。当日は「参加票」をご持参ください。
※ 会場収容人数の関係で、参加をお断りすることもございますので、お早めにお申し込みください。

【お問い合わせ先】
協会けんぽ京都支部　企画総務グループ　TEL:075-256-8630