

協会けんぽ島根支部 FAX:0852-22-1056

～令和8年度 第1回 健康保険委員セミナー申込書～

◆ 資格情報のお知らせ等の記号 ※左詰めでご記入ください。

--

※ 記号は、マイナ保険証(マイナポータル)、資格確認書でもご確認いただけます。

資格情報のお知らせ (見本)		
記号	21700023	番号 21 枝番 00
氏名	協会 太郎	
生年月日	昭和 61年 1月 22日	
資格取得年月日	令和 〇年 〇月 〇日	
保険者番号	99999999	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	

◆ 健康保険委員氏名

◆ 事業所名

◆ 資料送付希望先

〒

◆ ご連絡先

☎

()

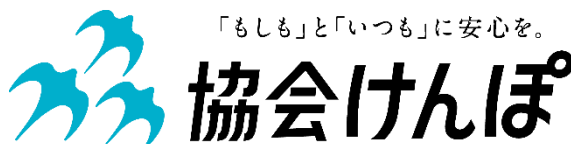


【注意事項】

- ・ 申込書はFAXまたは郵送でご提出ください。
- ・ 申込者の方には、開催日までに当日資料とZOOMのID・パスワード等を郵送にてお届けいたします。
- ・ 申込締切は、令和8年7月31日(金曜日)16時です。郵送の場合は必着でお願いします。
- ・ お預かりした情報は、本セミナー及び健康保険委員活動の推進業務のみに使用します。

【お問い合わせ・申し込み先】

〒690-8531
 全国健康保険協会島根支部
 松江市殿町383 山陰中央ビル2階
 担当:企画総務グループ TEL0852-59-5139



「もしも」と「いつも」に安心を。