

全国健康保険協会富山支部評議員応募用紙

ふりがな				
氏名				
生年月日		昭和・平成	年	月
		日	性別	
連絡先	住所			
	電話番号	(勤務先・自宅・携帯)		
事業所	名称			
	所在地			
被保険者証の記号			番号	
自己略歴 (別紙可)	年月(期間)	名称(役職)又は内容		
応募の動機 (別紙可)				

記入上の注意点

1. 自薦によりますが、事業主の同意を得られる方に限ります。
2. 自己略歴欄は、差し支えのない範囲でご記入ください。また、職場や地域等で健康づくり活動を行っている場合は活動内容等についてもご記入をお願いします。（※応募用紙に書ききれない場合は、別紙便箋等にご記入のうえ、評議員応募用紙に添付してください。）
3. ご記載いただいた個人情報、応募に関する問い合わせ及び選考のために利用し、それ以外に無断で使用することはありません。
4. ご提出いただいた書類等については返却いたしません。
5. 応募および問い合わせ時の費用、面接の際の交通費等は応募者のご負担となります。
6. 評議員応募用紙は、令和7年12月5日（金）までに全国健康保険協会富山支部に到着するよう窓口または郵送にてご提出ください。

【送付先】

〒930-8561

富山市奥田新町8-1 ボルファートとやま6F

全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ

電話：076-431-6155（音声案内④）

（平日 8：30 ～ 17：15）