

(別紙)

全国健康保険協会 青森支部

企画総務グループ あて

FAX : 017-721-2668

傍聴希望申込書

開 催 回 : 令和3年度 第2回青森支部評議会

事業所名 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

(評議会開催日までに ZOOM のミーティング ID・パスコードをお送りします。)