

健康保険委員 解嘱願・推薦書（同意書）

1 解嘱を希望する委員（現委員）

委嘱番号	02 -	事業所記号	7桁または8桁の数字を記入してください
氏名			

2 新たに推薦する方

保険証の記号・番号		
氏名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
所属部署（役職）名		
メールアドレス	○協会けんぽ青森支部のメールマガジンを希望する場合、ご記入ください。	
健康保険に関する 事務の経験	経験年数	事務の内容（健康づくりの活動を含む）
	年 月	
応募の動機 等		
年金委員について	該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在、年金委員の委嘱を受けている。	

上記1の健康保険委員について、委員を解嘱願います。

併せて、上記2の者について、健康保険委員になることを同意します。

年 月 日

事業所所在地
名 称
事業主氏名

全国健康保険協会青森支部長 あて

ご記入・お申込みにあたっては次の事項にご留意ください。

- 健康保険委員が退職や異動により健康保険事務の担当でなくなった場合は、上記1の欄に現委員についてご記入ください。
- 「1」の後任の方について、上記2の欄にご記入ください。
- 研修等のご案内のため、社会保険委員会に対し、次の情報を提供いたしますことをご了承ください。
提供する情報：委員氏名、事業所記号、名称、所在地、電話番号、委員委嘱（解嘱）年月日

～ ご提出は、郵送またはFAXでお願いいたします ～

全国健康保険協会（協会けんぽ）青森支部 企画総務グループ まで

〒030-8552 青森市長島 2-25-3 ニッセイ青森センタービル 8F

FAX 017-721-2668