

全国健康保険協会広島支部評議会の評議員応募用紙

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)または内容	
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、別紙便先頭にご記入のうえ、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. 応募及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6年6月12日(水)までに全国健康保険協会広島支部に提出または郵送(必着)とします。

【送付先】

〒732-8512

広島市東区光町1-10-19 日本生命広島光町ビル2階

全国健康保険協会広島支部 企画総務グループ

電話:082-568-1014 (平日 8:30~17:15)