

F A Xでの
ご提出が
可能です

協会けんぽ茨城支部 F A X 番号

0 2 9 - 3 0 3 - 2 1 0 0

※ F A X 番号にお間違えのないようご確認のうえ送信願います。



健康保険委員オンライン研修会 参加申込書

申込期限：令和4年1月21日（金）

※研修会に参加される方の情報を記載願います

健康保険証の記号 (健康保険委員として登録を されている事業所の記号)	
事業所所在地 及び電話番号 (電話番号)	〒 <input type="text"/> ※ゴム印の使用可
事業所名称	<input type="text"/> ※ゴム印の使用可
参加される方の氏名 (オンライン研修会を視聴され る方の全員の氏名を記入)	<input type="text"/> ※ゴム印の使用可

★研修会に参加希望された健康保険委員の方には、後日、参加用URLを記載
しましたご案内文書をお送りします。



(お問い合わせ先)

〒310-8502 水戸市南町3-4-57
協会けんぽ茨城支部
企画総務部企画総務グループ
担当 矢口・櫻井
電話 029-303-1580 (直通)