

令和 年度 第 回
全国健康保険協会 佐賀支部 評議会 傍聴申込書

佐賀支部評議会の傍聴を申し込みます。

フリガナ	
氏名	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
勤務先または所属団体名	
上記のご住所	

※期限までに FAX にてご提出ください。



全国健康保険協会 佐賀支部
協会けんぽ

企画総務グループ

FAX : 0952-27-0617

TEL : 0952-27-0612