# 協会けんぽ島根支部　FAX:0852-59-5354

## ～健康経営セミナーお申込み書～

◆健康保険証の記号　　番号　※左詰めでご記入ください。

◆参加者氏名

◆事業所名

◆参加方法（該当する方に☑）

☐ 会場で参加　　☐ オンラインで参加

◆資料等送付希望先

〒

◆ご連絡先

☎　　（　　）

【注意事項】

- 申込書はFAXでご提出ください。申込期限：9月7日（木）17:15まで
- 申込受付後に当日資料、ZOOMのID・パスワード等（オンライン参加の方）を郵送いたします。

【健康経営セミナーについてのお問い合わせ先】
全国健康保険協会 島根支部
協会けんぽ

〒690-8531
松江市殿町383　山陰中央ビル2階
担当：企画総務グループ
TEL0852-59-5140　FAX0852-59-5354