

協会けんぽ島根支部 FAX:0852-59-5354

～令和7年度 第1回 健康保険委員セミナー申込書～

◆ 資格情報のお知らせ等の記号

--	--	--	--	--	--	--	--

※ 記号・番号はマイナ保険証（マイナポータル）、資格確認書でもご確認いただけます

番号 ※左詰めでご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--

◆ ご担当者（健康保険委員）氏名

資格情報のお知らせ (見本)

記号	21700023	番号	21	校番	00
氏名	協会 太郎				
生年月日	昭和 61年 1月 22日				
資格取得年月日	令和 〇年 〇月 〇日				
保険者番号	99999999				
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部				

◆ 事業所名

◆ 事業所住所（資料等送付希望先）

〒

◆ ご連絡先

☎

()

【注意事項】

- ・ 申込書はFAXまたは郵送でご提出ください。
- ・ 開催日までに、当日資料とZOOMのID・パスワード等を郵送にてお届けいたします。
- ・ 申込締切は、令和7年8月7日(木曜日)17時です。