

協会けんぽ島根支部 FAX:0852-59-5354

～令和7年度 第2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 ※左詰めでご記入ください。

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

※ 記号は、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。

(見本)

資格情報のお知らせ		
記号	21700023	番号 21
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 ○年 ○月 ○日	
保険者番号	99999999	
保険者名称	全国健康保険協会 ○○支部	

◆ 健康保険委員氏名

◆ 事業所名

◆ 資料送付希望先

〒

◆ ご連絡先

□ ()

【注意事項】

- 申込書はFAXでご提出ください。
- 申込者の方には、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8年2月5日(木曜日)です。
- お預かりした情報は、本セミナー及び健康保険委員活動の推進業務のみに使用します。

【お問い合わせ先】



〒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
TEL0852-59-5139 音声案内④