

## 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。

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

◆ 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】

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  
TEL0852-59-5139 音声案内④