健康保険委員研修会申込用紙

（事務ご担当者様（健康保険委員）届出用紙）

日頃より、健康保険委員の皆さまにはご活躍いただいておりますが、さらに社会保険の制度や事務手続きについての理解を深めていただくために今年も研修会を開催いたします。

研修内容（予定）
第1部　健康保険給付（傷病手当金等）の申請時における注意事項、マイナ保険証について
第2部　健康宣言・健康経営優良法人について、健康経営実践事業所による取組紹介

時間　14：00～16：00

会場
11月21日（木）　沼津市：プラサヴェルデ（定員90名）
11月27日（水）　静岡市：グランシップ（定員70名）
12月3日（火）　浜松市：アクトシティ浜松（定員80名）　☆オンライン同時配信

参加料　**無料**　※参加いただくためには健康保険委員のご登録が必要です。

下記をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。　FAX：054-275-6609

ふりがな		保険証の記号	
氏名		番号	
事業所所在地	（〒　　-　　）		
事業所名称 ※社判の押印も可			
電話番号			
メールアドレス	@		

※お申し込み多数の場合は**先着順**とさせていただくことがございます。
予めご了承ください。

メールアドレスは利用規約をご確認のうえご記入をお願いします。

※記載いただいたメールアドレスへメールマガジンを配信いたします

希望日に1つ〇印を記入してください

	11月21日（沼津会場）		11月27日（静岡会場）		12月3日（浜松会場）		12月3日（オンライン）

研修会で使用する資料は当日配布いたします。
また、ご参加いただく会場のお知らせは別途送付いたします。

受付締切
令和6年9月30日（月）

お問い合わせ先　企画総務グループ ☎ 054-275-6601（音声案内4番）