

FAX 03-6853-6565

全国健康保険協会 東京支部  
企画総務グループ 宛

## 東京支部評議会 傍聴申込書

事業所名 :

---

氏 名 :

---

電話番号 :

---

FAX 番号 :

---

※複数名お申し込みの場合は、お一人ずつの記載事項を記入してください。