

平成30年4月

組合員 各位

特別講演会の参加申し込み方法について

参加ご希望の方は、参加申込書欄に必要事項を記入のうえ、平成30年5月25日（金）までに郵送またはFAXによりお申込みください。

参加申込書

FAX 03-3833-5927

| | | |
|----------|----------------|-------------|
| 参加者氏名 | | (被保険者・被扶養者) |
| // | | (被保険者・被扶養者) |
| // | | (被保険者・被扶養者) |
| 保険証記号・番号 | 記号_____番号_____ | |
| 電話番号 | — | — |

※ご記入いただいた個人情報は、申込・受付事務以外に使用いたしません。

【郵送・問合せ先】

〒110-8611

東京都台東区東上野2-25-8 東京都食品健康保険組合 業務1課

TEL03-3833-5152