

森永健康保険組合 殿

記入例

介護関連ガイドブック申込書

下記太線枠内をご記入ください

介護関連のガイドブックが必要なため送付を希望します。

フリガナ 被保険者 氏 名	▲▲▲▲ ▲▲▲▲	保険証の 記号・番号	* 保険証の上部に記載されている記号と番号 ▲▲▲▲ — ▲▲▲▲
会 社 (事業所)	(株) ▲▲▲▲▲	所属部署	本社▲▲▲部 (課、工場、支店、営業所等)
勤務先 TEL	▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲	携帯番号	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲
フリガナ 申込者氏名	▲▲▲▲ ▲▲▲▲	続 柄 本人 (○) 家族 (○) → ()	
送付先住所	〒 — ▲▲ 都 道 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲ 府 県 ▲▲▲▲マンション ▲▲号室		

健保使用欄

常務理事	事務長	担当者

健保受付印