

健康管理委員推薦届

令和 年 月 日

東京金属事業健康保険組合理事長 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

下記の者を健康管理委員として推薦します。

記

被保険者証 記号・番号	記号	(フリガナ) 氏名	
	番号		
所属部署		役職名	
連絡先	〒 ー 電話 ()		
メールアドレス (フリガナ)	@		
事由	1. 新規 2. 変更 (前健康管理委員氏名)		

※ご記入いただいた個人情報につきましては、健康管理委員に関する事業のみに利用いたします。

【メールアドレス 記入に関するお願い】
数字の「1」とローマ字の「l」エル、「-」ハイフンと「_」アンダーバーなど、読み間違い易い字については、フリガナの記入をお願いします。

《お問い合わせ・送付先》

〒101-0032

東京都千代田区岩本町1-11-11

東京金属事業健康保険組合

健康管理部コラボヘルス課

03 (3866) 2869