

江南市国民健康保険運営協議会委員 応募用紙

○応募先・問合せ先

〒483-8701 (住所不要) 保険年金課

電話番号 : 0587-54-1111 (内線: 218)

電子メール: kokuhoh@city.konan.lg.jp

○応募期限 : 令和7年5月30日(金)(必着)

被保険者証 の記号番号			
住 所	〒 ー 江南市		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
電話番号			

(裏面もあります。)

