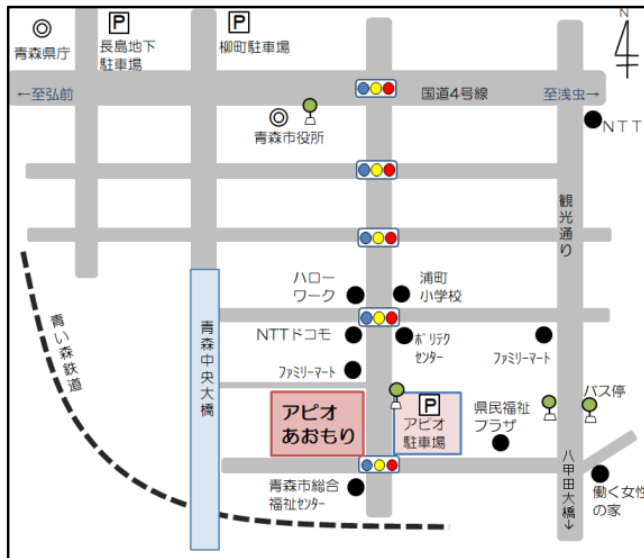


公益社団法人青森県柔道整復師会主催
『令和4年度保険事務研修会』実施要項

- 1、日 時 : 令和4年11月27日(日)
受付 午前9時10分～
開催 午前9時30分～午後0時30分
- 2、会 場 : アピオ青森 2階 イベントホール
青森市中央3丁目17-1 電話:017-732-1010



青森市営バス

- JR青森駅(④のりば)
浪館・中央循環線(右回り)
「アピオあおもり」下車
- JR青森駅(④のりば)
市民病院線、横内環状線、
問屋町行き、浜田循環線、
朝日放送行き、
青森公立大学行き
「働く女性の家前」下車徒歩3分

※アピオあおもり敷地内(建物周辺、駐車場合む)は全面禁煙です

- 3、主 催 : 公益社団法人青森県柔道整復師会
- 4、講 演 : ①青森自賠責損害調査事務所
②青森労働局
③青森県国民健康保険団体連合会
④全国健康保険協会青森支部
- 5、参加費 : 無料
- 6、お申込み : ①別紙申込書にて公益社団法人青森県柔道整復師会宛に
FAXまたはメールにてお申し込み下さい。
②申込締切日は令和4年11月7日(月)迄です。
- 7、問 合 先 : 公益社団法人青森県柔道整復師会 事務局(担当) 藤田
〒030-0843 青森市大字浜田字豊田 32-11
TEL:017-774-2441 FAX:017-776-3970
Mail:aosei02@jyuusei-aomori.or.jp
URL:http://www.jyuusei-aomori-or.jp

公益社団法人青森県柔道整復師会 事務局 行き
(FAX: 017-776-3970) ※送付状は必要ありません

令和4年度保険事務研修会 参加申込書

ご連絡先	
施術所名称:	
院長名:	
住所:	
電話・FAX:	携帯電話 () - () - ()

出席者名簿 (院長・勤務柔道整復師 いずれかに○)	
1【院長・勤務柔道整復師】	氏名: 連絡先:
2【院長・勤務柔道整復師】	氏名: 連絡先:
3【院長・勤務柔道整復師】	氏名: 連絡先:
4【院長・勤務柔道整復師】	氏名: 連絡先:
5【院長・勤務柔道整復師】	氏名: 連絡先:

※令和4年11月7日(月)までにFAXまたはメールにてお申込み下さい

※研修会当日はマスクの着用や手指消毒等、新型コロナウイルス感染対策にご協力をお願いします。

※この個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的にのみ使用するもので、他の目的に使用することや外部等の第三者に情報を提供することは一切致しません。