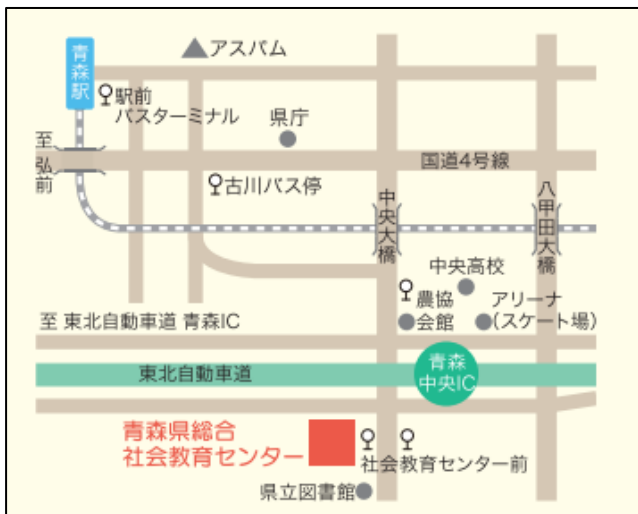


公益社団法人青森県柔道整復師会主催
『令和6年度保険事務研修会』実施要項

- 1、日 時 : 令和6年10月27日(日)
受付 午前9時20分～
開催 午前9時40分～午後0時00分予定
- 2、会 場 : 青森県総合社会教育センター 2階 大研修室
青森市大字荒川字藤戸 119-7 電話 017-739-1251



青森市営バス

(「社会教育センター前」で降車)

- 青森駅前(6番のりば)から
青森朝日放送、南部工業団地、
浪岡駅前(空港経由)行
- 国道古川(3番のりば)から
高田、野木、入内、青い森病院、大柳辺行
- 東部営業所から
野木、大柳辺、入内行
- 県立中央病院前(県病構内)から
高田行

※青森県総合社会教育センター敷地内(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(公社)青森県柔道整復師会 保険部
- 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6年10月5日(土)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6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：
2【院長・勤務柔道整復師】	氏名：
3【院長・勤務柔道整復師】	氏名：
4【院長・勤務柔道整復師】	氏名：
5【院長・勤務柔道整復師】	氏名：

※令和6年10月5日(土)までにFAXまたはメールにてお申込み下さい