

別記第2号様式(組合会議員候補者様式)

i D A健康保険組合会議員立候補届

年 月 日執行

(フリガナ) 候補者氏名		性別	男・女
被保険者資格 取得年月日	昭和 平成 年 月 日	被保険者証の 記号・番号	-
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
所属事業所の名称			
職場の地位(職階)			

上記のとおり別紙推薦書を添えて、立候補の届出をします。

年 月 日

氏名

選挙長 様

上記の者は、被保険者であることを確認し、
受理した

年 月 日 受理印