

保険証の写し(コピー)貼り付け用紙

()班 氏名 : _____

ここに医療保険証の写しを貼ってください。(白黒可)

マイナ保険証の場合は、資格情報のお知らせコピーを貼ってください。

- ※1 保険証については、受診時以外使用しません。
- ※2 本研修が終了するまで主催者にて責任を持って保管いたします。
- ※3 本研修終了後は、早急にシュレッダー処理をします。
(返却が必要な場合は事務局へご連絡をお願いします)