

健康相談・講習会 申込書

申込日 年 月 日

いずれかに○をしてください		1. 健康相談を希望する
		2. 講習会を希望する
講習会のテーマについて		健康相談の内容
<p><u>ご希望の項目に○をつけて下さい。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ★ 生活習慣病予防の食習慣 ★ 生活習慣病予防の運動習慣 ★ メタボリックシンドローム ★ 健診結果を活かそう ★ メンタルヘルス ★ 腰痛 ★ 肩こり ★ がん ★ タバコと健康 ★ 熱中症 ★ その他、ご希望のテーマがあれば ご相談ください。 <p>※ 講習会は1時間～1時間半程度行います。 ※ 新入社員研修や安全衛生大会時の 講話にもご利用ください。</p>		<p>健診結果を見ながら個別に話をさせていただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ★ 健康に関するあらゆる相談 ★ 血圧測定 ★ 体脂肪測定 ★ 職業性ストレスチェック（希望者） ★ アルコールパッチテスト（希望者） <p>ご用意いただくもの</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 健康診断結果 (無くても結構です) ○ 健康相談のための机と椅子 (プライバシー保護のために 個室が望ましいです) <p>※ <u>1名 20分程度</u>でさせていただきます</p>

① 事業所名称	フリガナ
会員番号	— —
② 事業所所在地	〒
③ 事業所電話番号	
④ 担当者氏名	フリガナ
⑤ メールアドレス	
⑥ 実施希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
⑦ 予定人数	男子 名 + 女子 名 = 合計 名
⑧ 実施場所	() 線 最寄駅 () 駅より (徒歩・バス)で約 () 分
備考(実施場所と事業所が異なる場合等、ご記入ください。)	
※ 年一回の訪問とさせていただきます。(その他要相談)	

この申込書にご記入いただきました情報は、本事業の運営および、それに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

担当者