

健康企業宣言Step2 応募用紙

健康企業宣言Step2 にチャレンジします

(太枠内の記入をお願いします)

取り組むこと (全項目必須)	<input checked="" type="checkbox"/> 健診・重症化予防に取り組みます <input checked="" type="checkbox"/> 健康管理・安全衛生活動に取り組みます <input checked="" type="checkbox"/> シタルヘルス対策に取り組みます <input checked="" type="checkbox"/> 重労働防止に取り組みます <input checked="" type="checkbox"/> 健康経営に取り組みます
健康保険証の記号 (7桁か8桁の数字 をご記入ください)	
事業所名	
ご担当者様氏名	(部署) (氏名)
電話番号	
メールアドレス	
富山支部ホームページ等での対外的紹介 (希望されない場合は <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします)	<input type="checkbox"/> 希望しない

