

提出先：協会けんぽ奈良支部
(FAX:0742-30-3671)

「職場まるごと健康宣言」
個人用チャレンジキット 送付依頼書

■太枠内を記入してください

令和 年 月 日

事業所記号	※保険証の氏名の上に記載されている数字(7ケタまたは8ケタ)		
事業所所在地	〒 -		
事業所名称			
電話番号	- - (担当者名:)		
必要数 ※裏面見本を ご参照ください	1. 健康づくりメニュー(個人編)	計()部	
	2. チャレンジシール	計()部	
	3. チャレンジシール貼付ポスター	計()部	
	※2. のシールを10名分まで貼付できます。		

原則、1～2週間程度で送付いたしますが、在庫状況によっては
2か月程度の日数がかかる場合があります。
大量のご請求をされる場合はお早めにご請求くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

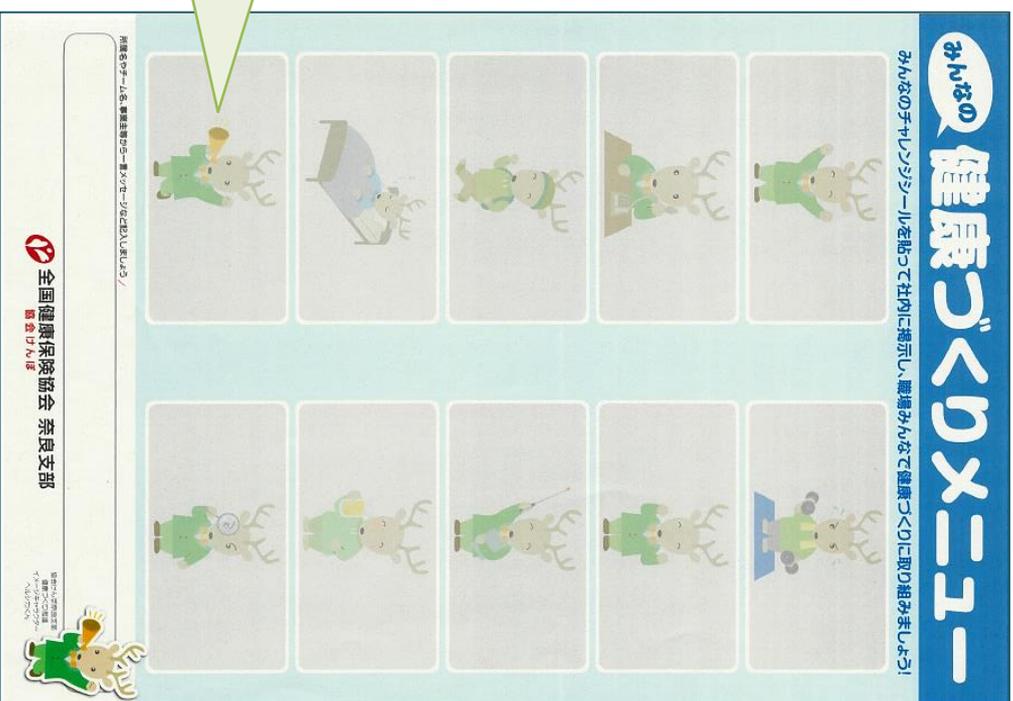
全国健康保険協会 奈良支部
企画総務グループ
電話：0742-30-3700
(自動音声案内4番)

見本

1. 健康づくりメニュー (個人編)



3. チャレンジシール貼付ポスター



2. チャレンジシール



個人用チャレンジシールを10名分まで貼付できます。チームやグループごとに貼って社内に掲示しましょう

※1部からでも依頼可能です。お気軽にご依頼ください。