

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	※保険証または資格情報のお知らせ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 ※2. のシールを10名分まで貼付できます。	計()部	

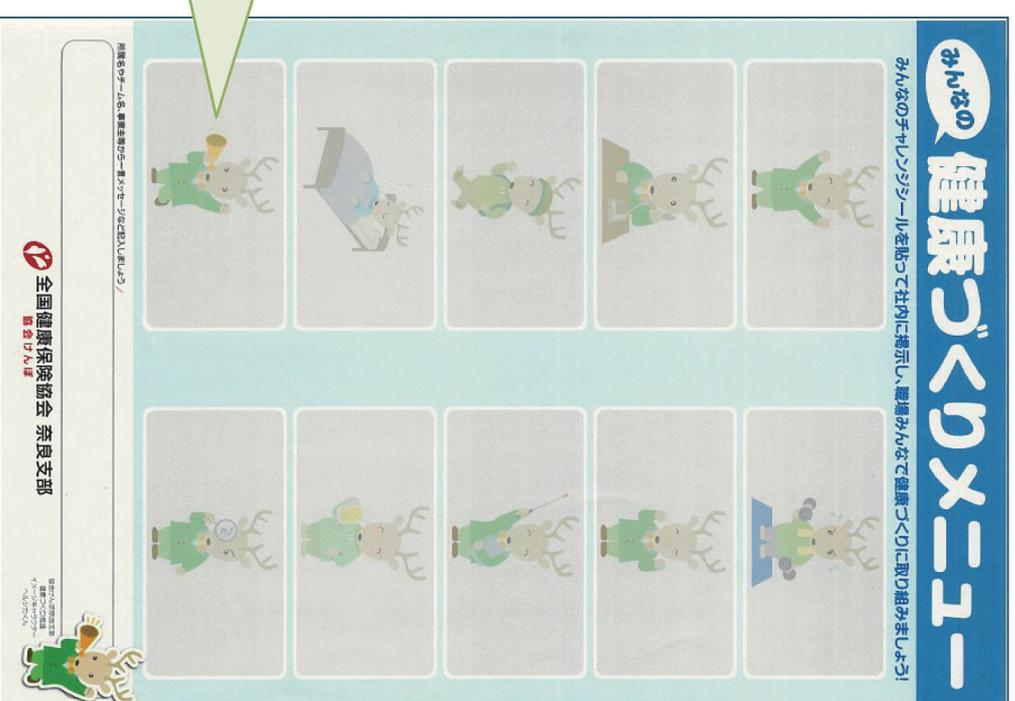
原則、1～2週間程度で送付いたしますが、在庫状況によっては
2か月程度の日数がかかる場合があります。
大量のご請求をされる場合はお早めにご請求くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

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)

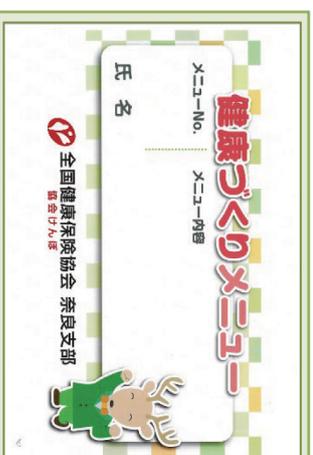
1. 健康づくりメニュー (個人編)



3. チャレンジシート貼付ポスター



2. チャレンジシート



個人用チャレンジシートを
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。