

【FAX 番号 026-238-1257 (送信票不要)】

令和7年度協会けんぽの講習会 申込書

申込日 年 月 日

下記の通り講習会を申し込みます。

お申込者	事業所名		
	担当部署・担当者	担当部署	担当者
	担当者メールアドレス	(オンライン受講の場合必須)	
	事業所所在地	〒	
	TEL・FAX 番号	TEL	FAX

依頼内容	希望講座	☐ 運動に関する講座 (セミナー名:) オンライン受講を ☐ 希望する ☐ 希望しない	
		☐ 歯科口腔保健セミナー むし歯・歯周病の簡易検査を ☐ 希望する ☐ 希望しない ※希望された場合、講習会で使用する簡易検査キットを無料で提供します。 ※オンライン受講のみ(対面での受講不可)	
		☐ メンタルヘルス研修会 ※研修会内容は、リーフレット記載の内容に限ります。 ☐ 管理監督者向け ☐ 若年労働者向け(対象者:新入社員や20歳代の若手社員) オンライン受講を ☐ 希望する ☐ 希望しない ※ご希望の場合は、オンラインの環境(事業所側が主催者として)をご用意ください。	
		☐ 食事・生活習慣に関する講座(保健師・管理栄養士による講習会) (講座名:) ※対面受講のみ(オンラインでの受講不可)	
	予定人数	名	
	その他要望		
希望日時	第1希望	日時	令和 年 月 日 ()
			時 分 ~ 時 分
	第2希望	日時	令和 年 月 日 ()
			時 分 ~ 時 分
会場	会場名		
	会場住所	〒	
	TEL		
	イス	☐ 用意可能 ☐ 用意不可	
	上履き	☐ 必要 ☐ 不必要 ☐ その他()	

注意事項

- ・希望日時の約1か月前までにお申し込みをお願いいたします。希望日時は第1・2希望ともにご記載ください。
- ・「メンタルヘルス研修会」は過去に実施されたことのあるコースについてはお申込みできません。
- ・感染症対策のご協力をお願いいたします。