

「健康経営」宣言事業への参加のお申込みは、  
以下の登録票にご記入のうえ、本紙をFAXにより送信するか、郵送にてお申込みください。

**FAX.095-829-6010**

# 登録票

## 「健康経営」宣言

当社は、社員一人一人が、心身ともに  
元気に働ける企業(事業所)を目指し、  
健康づくりに積極的に取り組むことを  
宣言します。

この番号を記入してください  
マイナポータルでも確認可能です

資格情報のお知らせ		
記号	123456	番号 123456 技番 12
氏名	株式会社 協会 太郎	
生年月日	平成元年 1月 1日	
資格取得年月日	令和 2年 1月 1日	
保険者番号	12345678	
保険者名称	全国健康保険協会 ○○支部	

事業所記号	「資格情報のお知らせ」や「マイナポータル」をご確認のうえ、ご記入ください									
事業所所在地	〒 - - 長崎県									
電話番号	- -									
フリガナ										
事業所名										
フリガナ										
事業主名						役職 (例:代表取締役)				
フリガナ										
担当者名						番号				
協会けんぽ長崎支部との窓口になっていただく健康保険委員(無料)の登録に同意します					登録済または同意できない場合はチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 同意できない					
毎月1回、健康情報等をメルマガで配信します					配信先メールアドレス @					
協会けんぽ長崎支部及び長崎県のホームページ等に社名等を公表することに同意します					同意できない場合はチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 同意できない					
登録したきっかけをご記入ください					該当するものにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 協会けんぽからの案内/広報 ( ) <input type="checkbox"/> 保険会社 ( )からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( )					