

令和8年度 健康経営セミナー参加申込書

●お申込者情報

*:回答必須項目

* (フリガナ) 氏 名			
	(姓)	(名)	
* (フリガナ) 企 業 名		事業所記号	
* FAX番号		* 電話番号	

●業種 (該当するものに☑をつけてください)

- ☐ 農林水産業
- ☐ 鉱業、採石業、砂利採取業
- ☐ 建設業
- ☐ 製造業
- ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業
- ☐ 情報通信業
- ☐ 運輸業、郵便業
- ☐ 卸売・小売業
- ☐ 金融・保険業
- ☐ 不動産業、物品賃貸業
- ☐ 学術研究、専門・技術サービス業
- ☐ 宿泊業、飲食サービス業
- ☐ 生活関連サービス業、娯楽業
- ☐ 教育・学習支援業
- ☐ 医療・福祉
- ☐ 複合サービス業
- ☐ サービス業
- ☐ 公務

* ●加入保険者 (該当するものに☑をつけてください)

- ☐ 全国健康保険協会(協会けんぽ)
- ☐ 健康保険組合
- ☐ 共済組合
- ☐ 国民健康保険

●役職 (該当するものに☑をつけてください)

- ☐ 経営者
- ☐ 役員
- ☐ 管理職
- ☐ 人事・総務担当
- ☐ 健康づくり担当者
- ☐ その他()

* ●従業員数 (該当するものに☑をつけてください)

- ☐ 1～10名
- ☐ 11～50名
- ☐ 51名～100名
- ☐ 101名～300名
- ☐ 301名以上

* ●セミナーを知ったきっかけ (該当するものに☑をつけてください)

- ☐ DM
- ☐ 関係団体からのお知らせ
- ☐ 支部ツウシントーキョー
- ☐ 納入告知書同封チラシ
- ☐ 東京支部メールマガジン
- ☐ 東京支部ホームページ
- ☐ 東京支部パートナーズサイト
- ☐ 健康経営実践企業認定専用サイト
- ☐ その他()

●現在お困りのことや講師へ聞いてみたいこと

ご自由にご記入ください。

【注意事項】

- ・お申し込みは先着順となります。お申し込みが予定数に達した際、受付を終了いたしますので予めご了承ください。
- ・お申し込みを確認後、受付票をFAXでお送りしますので、当日ご持参ください。