

事業所訪問希望票

「健康経営」普及促進のための、事業所訪問希望票です。

千葉支部の幹部職員2名程度が貴社にお伺いし、事業主様(代表者様)や責任者様に40分程度のお時間で、健康経営のご案内をさせていただきます。

つきましては、下記に訪問可能な日時等をご記載のうえ、**FAXもしくは郵送**にて、ご連絡をお願いいたします。ご連絡いただいた日時をもとに調整したうえで、最終的な訪問日時をご連絡いたします。

なお、お申込みは「**協会けんぽ千葉支部ご加入の事業所**」に限ります。ご加入の健康保険・支部をご確認のうえ、お申込みください。

ご不明な点がございましたら、下記の担当者までご連絡をお願いいたします。

記

事業所記号		事業所名	
ご担当者氏名		役職名	
電話番号			
訪問先住所			
当日ご対応者	名様	駐車場	有・無



保険者名称：全国健康保険協会千葉支部

- ◆第1希望訪問日時： _____ 月 _____ 日 () 【午前・午後】
- ◆第2希望訪問日時： _____ 月 _____ 日 () 【午前・午後】
- ◆第3希望訪問日時： _____ 月 _____ 日 () 【午前・午後】

FAX : 043-308-0633