

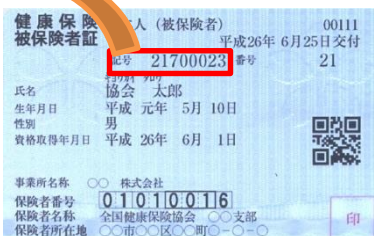
健康づくりポスター申込書

事業所名

送付先
住所

担当者名

保険証の
記号



希望枚数

減塩編 (サイズA2)



禁煙編 (サイズA2)



運動編 (サイズA2)



減塩____枚 、 禁煙____枚 、 運動____枚

お申込みは
FAX
または郵送で

FAX番号 022-714-6857

郵送の場合：〒980-8561 仙台市青葉区中央4-4-19

アーバンネット仙台中央ビル14階

協会けんぽ宮城支部 企画総務グループ宛

「職場健康づくり宣言」をされていない事業所様には、ポスター送付時にエントリーシートを同封しますので、ご提出ください。

お問い合わせ先：協会けんぽ宮城支部 企画総務グループ TEL：022-714-6850【音声案内「4番」を押してください】