

郵送の場合

令和6年4月27日まで

〒980-8561 仙台市青葉区国分町3-6-1仙台パークビル8階

令和6年4月30日以降

〒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

までお送りください

健康経営無料訪問サポート 申込書

1. 事業所	事業所名	(事業所記号)					
	所在地	〒 -					
	ふりがな担当者						
	TEL・FAX	TEL ()	-				
		FAX ()	-				
	MAIL						@
2. 申込種類	希望サポート 希望する☑	<input type="checkbox"/>	優良法人認定サポート	<input type="checkbox"/>	健康経営入門サポート		
3. 実施機関	希望協力 連携会社 希望する☑	<input type="checkbox"/>	アクサ生命保険株式会社				
		<input type="checkbox"/>	三井住友海上火災保険株式会社 三井住友海上あいおい生命保険株式会社				
4. 訪問希望日	第1希望	令和	年	月	日 (曜日)	午前・午後	時
	第2希望	令和	年	月	日 (曜日)	午前・午後	時
	第3希望	令和	年	月	日 (曜日)	午前・午後	時
5. その他 要望事項	オンラインの開催を (希望する ・ 希望しない)						

留意事項

- 日程等は、ご希望に添えない場合があります。後日、サポート実施機関の担当者よりご連絡します。
- サポートは無料ですが、オンラインの場合の通信費用及びその他備品などにかかる費用はお申込者様のご負担になります。