

「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。

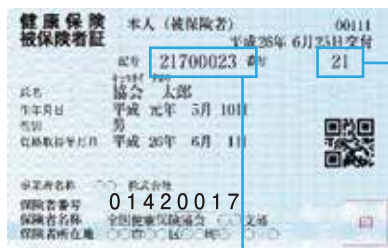
FAX.095-829-6010

登録票

「健康経営」宣言

当社は、社員一人一人が、心身ともに
元気に働ける会社(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



事業所記号	保険証のお名前の上の7~8桁の記号になります							
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			保険証 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()					