

「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。

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 (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								