あて先　全国健康保険協会長崎支部長

送付先　〒850-8537 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階
全国健康保険協会長崎支部 企画総務グループ

「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企業（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。

ここの番号を記入してください
マイナポータルでも確認可能です

資格情報のお知らせ

記号 123456　番号 123456　技番 12

氏名	協会（キョウカイ）　太郎（タロウ）
生年月日	平成元年1月1日
資格取得年月日	令和2年1月1日
保険者番号	12345678
保険者名称	全国健康保健協会　○○支部

事業所記号	「資格情報のお知らせ」や「マイナポータル」をご確認のうえ、ご記入ください								
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		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 ☐ 登録済　☐ 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 ☐ 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 ☐ 協会けんぽからの案内/広報（　　） ☐ 保険会社（　　）からの紹介 ☐ その他（　　）

※「健康経営®」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です。