

「健康宣言」エントリーシート

FAX (06-6788-7403) または郵送にてご応募ください

おかけ間違いにはご注意ください

下記の事項を宣言して取り組みます

- 健診を100%受診します。
- 健診結果の活用をします。
- 食生活の改善に取り組みます。
- 運動機会の増進に取り組みます。
- 禁煙に取り組みます。
- 心の健康に取り組みます。

〈記載例〉
参考資料等に基づいて、各事業所の実情に応じた項目を記載してください。

事業所名称 (フリガナ)	株式会社 健康 (ケンコウ)		
役職名 事業主名	役職名 健康 一郎		
ご担当者様 お名前	健康 太郎 様	電話 番号	12-3456-7890
健康保険組合名	大阪線材製品健康保険組合		
健康保険組合 担当者名		電話 番号	06-6788-6061

「健康宣言の証」を作成する際、
証に役職名を記載いたしますので、
正確な役職名をご記入ください。

大阪線材製品健康保険組合ホームページでの紹介を希望しない	<input type="checkbox"/>
健康保険組合連合会大阪連合会ホームページでの紹介を希望しない	<input type="checkbox"/>

※ ホームページで、健康宣言をされた事業所を紹介します。掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いします。

健康保険組合連合会大阪連合会へ情報提供いたしますのでご了承願います。

提出先
お問い合わせ先

大阪線材製品健康保険組合
〒577-0056
大阪府東大阪市長堂2-3-21
布施駅前ビル6階
TEL 06-6788-6061
FAX 06-6788-7403

健康保険組合

受付印

※受付日のわかるもの