

FAX

送信先：東京土建国保組合 健康増進課 宛

03-5348-2983

おかけ間違いにご注意ください

応募用紙

健康企業チャレンジ

STEP 1

下記の項目にチェック、または記入して FAX にてご応募ください

宣言して取り組みます

健診を100%受診します (この項目は必須です)



取り組む項目

取り組む項目 (任意) に
 (チェックマーク) を
ご記入ください。

健診結果の活用をします

「運動」に取り組みます

健康づくり環境を整えます

「禁煙」に取り組みます

「食」に取り組みます

「心の健康」に取り組みます

支部名	支部		
事業所名		担当者名	様
事業主名	様	電話番号	

※東京土建国保組合加入者でないと参加できません。

情報メールの配信を	<input type="checkbox"/> 希望します →	配信を希望する場合、会社のメールアドレスをご記入ください
希望しますか?	<input type="checkbox"/> 希望しない	

※準備ができ次第、情報メールを配信いたします

東京土建国保組合ホームページでの紹介を希望しない	<input type="checkbox"/>
<small>※ホームページで、健康企業チャレンジ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。</small>	
健康企業チャレンジの認定を行う国保組合東京協議会への情報提供について同意する	<input type="checkbox"/>
<small>※同意いただけない場合、認定が受けられないことがあります。</small>	

東京土建国保組合 健康増進課

平成 30 年 4 月