

※定員になり次第締め切ります

FAX 0562-55-3838

知多市健康経営[®]セミナー参加申込書

日時 令和8年9月18日（金）14:00-16:30（会場13:30）

会 場 知多市商工会館 2階研修室

※「健康経営®」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です

※オンライン参加の場合、座談会にご参加いただくことはできません

貴社名			協会けんぽへのご加入有無	有 ・ 無
貴社所在地	〒 TEL - - / FAX - -			
ふりがな		ふりがな		
お名前		お名前		
部署・お役職		部署・お役職		
ご連絡先	TEL - - メールアドレス	ご連絡先	TEL - - メールアドレス	
ご参加方法	現地参加 ・ オンライン参加	ご参加方法	現地参加 ・ オンライン参加	

※本フォームでご提供いただいた個人情報、本セミナーに関する業務以外には使用いたしません

▼以下アンケートにご協力お願いいたします

1-1. 貴社の健康経営®取組状況について以下よりお選びください	
☐ 取り組んでいる ☐ 取り組んでいない ☐ その他()	☐ 以前取り組んでいたが、現在は取り組んでいない ☐ 分からない
1-2. (健康経営®に「取り組んでいる」と回答された方は、以下についてお選びください	
健康経営優良法人 ➡ ☐ 取得済 ☐ 未取得	健康宣言 ➡ ☐ 実施済 ☐ 未実施
2. 健康経営優良法人2027の申請状況についてお聞かせください	
☐ 申請予定(済) ☐ 今のところ健康経営優良法人の申請予定なし	☐ 2028年以降について申請を検討
3. 健康経営®に取り組むうえで知りたい情報やテーマをお聞かせください	
☐ 「健康経営優良法人」認定について ☐ 他企業の取組事例(情報交換) ☐ その他()	☐ 健康経営推進上の課題解決方法
4. 健康経営®, 健康経営優良法人申請に関してご相談事項がございましたらお聞かせください (ご記入欄)	