

【FAX】076-225-1444

【E-mail】kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

申込締切日:8月7日(月)

令和5年度健康経営実践ゼミ 参加申込書

申込日 年 月 日

企業名	(いしかわ健康経営宣言認定番号:)			
所在地				
業 種 ※いずれか 1つにチェック	☐ 建設業 ☐ 食品製造業 ☐ 繊維・化学工業 ☐ 鉄工・鉱業・機械製造業 ☐ IT 関連・電気・電子工業 ☐ その他製造業 ☐ 放送・出版・印刷業 ☐ 電気・ガス・熱給湯・水道業 ☐ 情報サービス業 ☐ 運輸・通信業 ☐ 卸売・小売業 ☐ 金融・証券・保険・不動産業 ☐ 旅行・ホテル・旅館業 ☐ 飲食業 ☐ 教育 ☐ 医療・福祉サービス業 ☐ 派遣・人材紹介業 ☐ その他()			
主な 事業内容				
常時雇用 する従業 員の数	名	内 訳	正社員	男性 名 女性 名
			非正社員(契約社員・パート・嘱託など)	男性 名 女性 名
			派遣社員	男性 名 女性 名
設立年月 M・T・S・H・R 年 月 年 月創業	加入保険者	☐ 全国健康保険協会石川支部(協会けんぽ石川支部) ☐ 健康保険組合連合会石川連合会(健保連石川連合会) ☐ その他()		
参 加 者① (代表参加者)	部署・役職 氏名			
	TEL FAX			
	E-mail			
参 加 者②	部署・役職 氏名			
	TEL FAX			
	E-mail			

以下について確認の上、☐にチェックをつけてください。

(1)「いしかわ健康経営宣言企業」の認定を受けていますか。

☐ 受けている ☐ 受けていない ☐ 申請中あるいは同時申請

(2)代表参加者は、全4回のセミナーすべてに参加することができますか(第3回は希望企業のみ)。

☐ はい ☐ いいえ