

「健康宣言」エントリーシート

FAX(06-6944-0514) またはメール、郵送にてご応募ください

下記の事項を宣言して取り組みます

-
-
-
-
-
-
-
-

事業所名称			
役職名 事業主名			
ご担当者様 お名前		電話 番号	
健康保険組合名	西日本パッケージング健康保険組合		
健康保険組合 担当者名		電話 番号	06-6941-4635

後日、健康づくりの取り組みについて、ご相談・ご提案させていただきます。

※当健康保険組合のホームページで、健康宣言をされた事業所を紹介します。

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。

掲載を希望しない場合に限りチェック「レ」をお願いします。

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

提出先・お問い合わせ先

西日本パッケージング健康保険組合

〒540-0003

大阪府中央区森ノ宮中央一丁目16番16号

TEL 06-6941-4635 FAX 06-6944-0514

メール dankenpo@abeam.ocn.ne.jp