わかやま健康づくりチャレンジ運動申込書

（様式２）

お申し込みは、郵送またはＦＡＸ（073-421-3116）にて受付窓口である全国健康保険協会和歌山支部に申込書を提出してください。

申込後、和歌山県から登録証をお送りいたします。

和歌山県知事　　様

わが社は、「わかやま健康づくりチャレンジ運動」に申し込み、従業員の健康づくりにチャレンジします。

　　年　　月　　日

　　　　事業所名

　　　　所在地

　　　　事業主氏名

　　　　電話番号

**◆健康づくり担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職名 |  |

　**◆その他**

|  |  |
| --- | --- |
| 加入する公的医療保険者名 |  |

　　　　※公的医療保険者：全国健康保険協会や健康保険組合などです。保険証でご確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名の紹介 | わかやま健康づくりチャレンジ運動登録事業所様は、和歌山県や協会けんぽ和歌山支部ホームページ等の広報媒体で紹介いたします。事業所名の紹介に同意しない場合はチェックをしてください。 | □　同意しない |

　※提出された個人情報は和歌山県と全国健康保険協会和歌山支部が共有し、「わかやま健康づくりチャレンジ運動」の運営のためのみに使用します。

**お問い合わせ先：**全国健康保険協会和歌山支部　　電話：073-421-3100

〒640-8516　和歌山市六番丁５　和歌山第一生命ビル３階