

## 新入社員健康講習申込書

以下のとおり新入社員健康講習の申し込みをします

事業所名		事業所記号 (       )	
TEL (       ) -		担当部署	
FAX (       ) -		担当者名	
対象者数	名 (男性                      名、女性                      名)		
実施日時	第1希望	月    日 (    )	～
	第2希望	月    日 (    )	～
実施場所	住    所	〒       -	
	経    路	最寄り駅                      線                      駅下車 徒歩・バス・その他 (       ) で約       分	
追 加 を 希 望 す る 講 習 内 容			

- 実施日が重なり、日程の調整をさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 会場が駅から遠方な場合は、送迎をお願いする場合がありますのでご協力下さい。

**【申込書送信先】**

FAX:06-6532-9407

E-mail : [otken@tetsusyou-kenpo.or.jp](mailto:otken@tetsusyou-kenpo.or.jp)

大阪鉄商健康保険組合 健康管理室  
(担当者) 保健師 新居(あらい)  
電話 : 06-6532-4373