ひやみかち健康経営宣言（登録・更新）申込書

FAX送信先　098-862-6793

　「ひやみかち健康経営宣言 登録事業運営要綱」の内容に同意した上で、宣言の（登録・更新）を申し込みます。

**＜太枠内を記入ください。＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| ご連絡先 | 電話番号・FAX※１ | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 郵便番号・所在地 |  |
| ご担当者（所属） |  |
| 備　　考 |  |
| 会社ロゴの掲載希望※２ | 有・無 |
| 業　種※３ |  |  |
| 登録ﾅﾝﾊﾞｰ※４ |  |
| 受理日・番号【事務局記入】 |  |
| 登録ﾅﾝﾊﾞｰ【事務局記入】 |  |

**当申込書と宣言フォームをA4二枚、または、併せてA3一枚でFAXにより送信してください。**

※１　会社確認のため、電話帳に掲載している電話番号をご記入ください。

※２　宣言サイトで、御社名とともに会社ロゴの掲載を希望される場合は、ロゴ(名刺等)を添付してください。

※３　下の欄内から当てはまるものを選んで下さい。宣言サイトでの企業索引に使用します。

|  |
| --- |
| 1鉱業, 2建設業, 3 製造業, 4電気・ガス・熱供給・水道業, 5 情報通信業, 6運輸業,7卸売・小売業, 8金融・保険業 , 9不動産, 10飲食店・宿泊業, 11医療・福祉, 12教育・学習支援, 13複合サービス業,14他サービス業, 15 公務（他）,16 分類不可能の産業  |

※４　更新時のみ記入ください。（更新は１年程度を目安に任意です。）

この度はお申込み、誠にありがとうございます。

お申込み後、事務局より確認のためご連絡を差し上げます。その際、御社の宣言の登録ﾅﾝﾊﾞｰをお知らせします。お申込み→　事務局からご連絡　→　宣言の掲載　までに５日程度とお考え下さい。

ご記入いただきましたご連絡先に関する情報は、本事業を実施する上で必要な範囲で使用させていただきます。

問い合わせ先　沖縄労働局健康安全課　電話098－868-4402