（様式１）

わかやま健康づくりチャレンジ運動申込書

（全国健康保険協会和歌山支部加入事業所用）

　　お申し込みは、**郵送またはＦＡＸ（073-421-3116）**にて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、登録証をお送りいたします。

和歌山県知事　　様

全国健康保険協会和歌山支部長　 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 |  |
| メールアドレス |  |

　**◆同意の確認**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①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 |
| **②健康保険委員****の登録** | 上記のご担当者様について、協会けんぽ和歌山支部の健康保険委員として登録し、各種情報提供等（無料）をさせていただくことに同意されない場合はチェックしてください。 | □　同意しない |
| **③メルマガ配信** | メールアドレスをご記入の方には、協会けんぽ和歌山支部のメールマガジン（無料）を配信させていただきます。希望されない場合はチェックしてください。 | □　希望しない |

※チェックのない場合は同意をいただいたものとして対応させていただきますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

　 ※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企画総務グループ　　電話：073-421-3101

〒640-8516　和歌山市六番丁５　和歌山六番丁801ビル３階