No._____

定例健康相談　申込書

〔相談日：平成　　年　　月　　日〕

【相談者記入欄】

事業所名			
所在地	〒　　－		
電話	（　　）	ＦＡＸ	（　　）
業種		従業員数	名
相談者	〔役職〕　　〔氏名〕		
相談内容	□企業の健康づくり・従業員の健康維持管理に関すること □健康診断結果の詳しい説明や結果に関する相談 □メンタルヘルスに関すること（様々な不安や悩みの相談） □ストレスに関すること □その他、心や体の健康に関すること全般 ※相談したい内容に☑してください		

【相談員記入欄】

相談日時	平成　　年　　月　　日（木）午前　　時　　分～　　時　　分
相談対応者	
相談・指導内容	

【事務局処理欄】

予約受付日	平成　　年　　月　　日	受付担当者	
予約日時	平成　　年　　月　　日（木）午前　　時　　分～　　時　　分		

主催：会津若松商工会議所・会津若松中小企業相談所　共催：会津地域産業保健センター