あいち電子システム又はE-mailで御申込

https://ttzk.graffer.jp/city-toyota/smart-apply/apply-procedure-alias/kenkououen-adviser-sinsei

E-mail：kenkououen@city.toyota.aichi.jp

**豊田市健康アドバイザー派遣事業　申込書**

**１　申込事業所情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　７　年　　　　月　　　　　日 |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |
| 担当者（フリガナ） |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**２　以下の質問１～３について、ご回答をお願いします。**

**〈質問１〉従業員の健康に関して課題と感じていることは何ですか？＊複数回答可**

|  |
| --- |
| 御回答　　＊当てはまるものに[x] を入れる |
| [ ] 生活習慣病又は予備軍が多い（有所見率が高い）[ ] 肥満率が高い[ ] 血糖値が高い、糖尿病[ ] 血圧が高い、高血圧[ ] 脂質異常症[ ] その他（　　　　　　） | [ ] 運動不足、筋力低下[ ] 食生活の乱れ、バランスが悪い[ ] 喫煙者が多い[ ] 飲酒、アルコール　[ ] その他（　　　　　　　）　　 | 　[ ] 腰痛　　[ ] 睡眠不調、メンタルヘルス不調[ ] 歯と口のトラブル[ ] その他（　　　　　） |

**〈質問２〉従業員の健康づくりのために取り組んでいることは何ですか？＊複数回答可**

|  |
| --- |
| 御回答　　＊当てはまるものに[x] を入れる |
| [ ] 健康宣言[ ] 健康経営優良法人[ ] 健康づくりのイベント開催 | [ ] 健康に関する情報発信、教育[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 特にない |

**〈質問３〉申込理由を教えてください**

|  |
| --- |
|  |

**３　豊田市健康アドバイザー派遣事業を利用したことがありますか？**

[ ] 今回が初めて　　　　　　　　[ ] 利用したことがある（今回が　　　　回目）

　豊田市　保健部　健康づくり応援課　Tel：0565-34-6627　Fax：0565-34-6186

**お問合せ**

E-mail：kenkououen@city.toyota.aichi.jp