あいち電子システム又はE-mailで御申込

QR コード

自動的に生成された説明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