

2月10日（水）開催「健康経営セミナー」 参加申込書

必要事項を記入のうえご提出ください

ふりがな				役職名	
ご芳名	様				
TEL	-	-	E-mail (※)	@	
貴社名				事業 内容	
貴社 所在地	〒 -				
	TEL	-	-	/FAX	- -

(※) 上記 E-mail アドレスあてに、後日セミナー参加方法のご案内をさせていただきます。必ずご記入ください。

▶引き続きアンケートにお答えください。講演時の参考とさせていただきます。

1. コロナ禍の働き方として貴社が行なった取組みはございますか？（コロナ禍以前よりある制度の強化を含める）

- テレワークの導入 時差出勤（フレックス利用）の推奨 有給休暇の取得推進 その他（ ）
取組みたいが困難（要因： ） 今後も含め取組みはない

2. 従業員のメンタルヘルス対策として貴社が行なっている取組みはございますか？

- 取り組んでいる（取組内容： ）
取り組んでいない（その理由： ）

3. 今後「健康経営優良法人認定」の取得に取り組む予定はございますか？

- 取得済み（ 年度） 予定あり（ 年度）
取組みたいが困難（要因： ） 予定なし

4. 当セミナーで講師に聞いてみたいことはございますか？

※講演時間に限りがあるため、いただいたご要望にお応えできない場合がございます。ご了承ください。

お申込み締切：2021年1月29日（金）

※定員（500名）に達した場合は期日内でも受付終了とさせていただきます

お申込みに記載いただく個人情報は、明治安田生命が健康経営セミナーに関する連絡にのみ使用させていただきます。個人情報の保護に関する基本方針につきましては、以下のホームページをご参照ください。

明治安田生命 <https://www.meijiyasuda.co.jp/privacypolicy/>

ア2001902総法業

お問い合わせ

MEIJI YASUDA

明治安田生命保険相互会社
大阪総合法人部 開発法人営業部
〒541-0051

大阪市中央区備後町1-6-15 明治安田生命備後町ビル9階

TEL：06-6208-5406 FAX：06-6208-5435

担当：塩野 to-shiono@meijiyasuda.co.jp