

健康啓発DVD貸出申込書

平成 年 月 日

下記のとおり健康啓発DVDの貸し出しを申し込みます。

一般財団法人茨城県社会保険協会長 殿

下記事項を記載しお申し込みください。

1. 事業所整理記号

※(健康保険証の氏名上記の記号の後に記載されている番号又は事業所整理記号)

2. 事業所所在地

3. 事業所名称

4. 事業主名

印

5. 事業所電話番号

6. 貸出申込責任者名

7. 貸出申込期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

※(貸出希望日から2週間以内の範囲内でお申し込みください)

8. 貸出希望DVD(各DVDの上映時間は25分~30分です)

- ① はじめてのウォーキング&ジョギング
- ② 若々しい体をキープ!エクササイズ&ダイエット
- ③ Good-by ストレス
- ④ 正しく知れば怖くない がんのお話

※(貸出しを希望されるDVD番号に○印をお付けください)

9. 使用目的

10. 問合せ・申込先

一般財団法人茨城県社会保険協会

水戸市南町3丁目4番12号 常陽海上ビル8階

TEL 029-226-8005

FAX 029-231-2522