**大宮地域産業保健センターによる無料健康相談会**

**申　　込　　書**

**FAX　０４８－６４４－８０８０（埼ト協　田島あて）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 申込日 ： 令和元年　　　月　　　日 | |
| ご希望日 | ①８月28日(水)　②9月18日(水)　③10月16日(水)  ※時間は、相談内容により調整し、埼ト協の担当者より連絡を  させていただきます。 | | |
| 会社・営業所名 |  | | |
| ご住所 | (〒　　　　－　　　　　) | | |
| 電話・ＦＡＸ | 電話 | | ＦＡＸ |
| 相談に来る方の  お名前  お役職  属性 | ふりがな  お名前 | | 経営者、管理者、ドライバー  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| お役職 | |
| 事業所規模 | ～１０人未満　　～３０人未満　　～５０人未満  ※従業員50人未満の事業場であっても、企業全体の総括産業医がいる  場合は除きます。 | | |
| 相談内容 | 従業員の健康管理（メンタルヘルスを含む）についての相談  　健康診断結果の見方、フォローアップの仕方についての相談  　長時間労働者の疲労状況などについての相談  　個別の保健指導（ドライバーが相談に来る場合のみ）  　休職からの復職について  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※健康診断結果を持参してください。  ※医師の意見聴取を必要とする相談は除きます。  ※数名での、面接指導は除きます（後日対応となります）。  ※ドライバー個人の相談による面接指導は可能です。 | | |

◆◆◆以下、必要事項に記入または、🗹をしてFAXにてお申し込みください。 ◆◆◆