

利用申込書

令和 年 月 日

事業場名					労働者数	人
業 種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業					
	<input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食、宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> その他					
所在地	〒					
	TEL				FAX	
対応者	氏名			E-mail		
	職種	<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 労務管理担当 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> その他				
希望日時	★原則として希望する1か月以上前までにお申込みください。					
	第一希望	令和	年	月	日 ()	午前・午後 : ~
	第二希望	令和	年	月	日 ()	午前・午後 : ~
	第三希望	令和	年	月	日 ()	午前・午後 : ~
★希望する支援内容に☑を入れて下さい。						
<input type="checkbox"/> 労働衛生管理について(産業医の選任/衛生管理者の選任・職務/衛生委員会等)						
<input type="checkbox"/> 作業環境管理/作業管理について(作業環境測定/作業時間・作業方法の適正化等)						
<input type="checkbox"/> 健康管理について(健康診断/職場における感染症対策/その他健康管理)						
<input type="checkbox"/> 労働衛生教育/労働安全衛生マネジメントシステム/リスクアセスメントについて						
<input type="checkbox"/> 化学物質・石綿・粉じんによる健康障害防止対策について(SDS/ばく露防止対策等)						
<input type="checkbox"/> 物理的因子による疾病・酸素欠乏症等の疾病対策について(騒音障害/腰痛/熱中症等)						
<input type="checkbox"/> 健康の保持増進について(職場におけるメンタルヘルス対策を除く)						
<input type="checkbox"/> 職場におけるメンタルヘルス対策について(ストレスチェック制度を除く)						
<input type="checkbox"/> 過重労働における健康障害防止対策について(長時間労働者の面接指導等)						
<input type="checkbox"/> 快適職場の形成促進(快適職場環境形成のための措置の実施等)						
<input type="checkbox"/> ストレスチェック制度について(ストレスチェック制度の導入/面接指導の実施/集団分析等)						
<input type="checkbox"/> 治療と仕事の両立支援(意識啓発の教育/事業場内体制の整備/両立支援の進め方等)						
<input type="checkbox"/> その他						
希望する支援の具体的内容						
センターをお知りになったきっかけ						
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS(メールマガジン・Instagramなど) <input type="checkbox"/> 各団体の会合・説明会等						
<input type="checkbox"/> 労働基準監督署等からの紹介 <input type="checkbox"/> 新聞・テレビ <input type="checkbox"/> その他()						

【申込先】独立行政法人労働者健康安全機構 **青森産業保健総合支援センター**

E-mail: sanpo02@aomoris.johas.go.jp FAX: 017-731-3660

- ・ 本書をメールまたはFAXにて送信してください。申込書受領後、当センターからご連絡いたします。
- ・ この申込書に記載された個人情報は、当センターが提供する産業保健サービス以外で使用することはありません。