

↑ FAX : 06-6965-5261 ↑

運輸ヘルスケアナビシステム®【お問い合わせシート】

年 月 日

ふりがな 会社名	ふりがな 部署・営業所
住所 (〒 -)	
ふりがな お名前	E-mail
	【役職】
TEL	FAX
事業所規模 <input type="checkbox"/> ~20人 <input type="checkbox"/> ~30人 <input type="checkbox"/> ~50人 <input type="checkbox"/> ~100人以上 <input type="checkbox"/> ~300人以上 その他	

●必要事項、ご希望の項目に☑を記入しご返信ください。(複数可)

①	お問い合わせ内容	以下の項目からお選びください。 <input type="checkbox"/> ①ナビシステムの概要について <input type="checkbox"/> ②費用について <input type="checkbox"/> ③申込方法について <input type="checkbox"/> ④健診結果の送付について <input type="checkbox"/> ⑤その他 * 具体的な内容をご記入ください () 連絡ご希望時間帯()
②	「運輸ヘルスケアナビシステム」を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 全ト協の広報 (HP/新聞等) <input type="checkbox"/> セミナー (セミナー名:) <input type="checkbox"/> OCHISからの配布資料 <input type="checkbox"/> 新聞などメディア <input type="checkbox"/> その他 ()
③	ご利用目的	<input type="checkbox"/> バラバラのフォーマットの統一化 <input type="checkbox"/> ハイリスク者の見える化による指導の必要性から <input type="checkbox"/> 健康寿命・職業寿命の延伸 <input type="checkbox"/> 健康経営 <input type="checkbox"/> 事故防止 <input type="checkbox"/> 再雇用時に利用 <input type="checkbox"/> 監査時に活用 <input type="checkbox"/> 従業員の健康管理と福利厚生 <input type="checkbox"/> その他 ()

◆◆◆ (公社) 全日本トラック協会 運輸ヘルスケアナビシステム®受託機関・SAS対策事業指定機関 ◆◆◆



NPO法人 **ヘルスケアネットワーク (OCHIS)**

E-MAIL : unyunavi@ochis-net.com URL : <http://www.ochis-net.jp/>

大阪オフィス

〒536-0014 大阪府大阪市城東区鳴野西2丁目1番2号 大阪府トラック総合会館3階
TEL : 06-6965-3666 FAX : 06-6965-5261

東京オフィス

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1丁目3番1号 NBF小川町ビルディング4階
(一社)専門医ヘルスケアネットワーク事務局内
TEL : 03-3295-1271 FAX : 03-3295-1274