

転倒防止・腰痛予防のための運動指導等訪問支援 申込書

事業場名				労働者数	
所在地	〒				
担当者	部署名・職名		氏名		
	TEL		FAX		
	メールアドレス	※訪問支援に係る関係書類等をメールで送信しますので、必ずご記入ください。 ※島根産業保健総合支援センターメールマガジン「しまねさんぽメルマガ」を毎月配信（無料）します。 登録済み・希望しない場合は右欄に☑をしてください。 → <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 希望しない			
業種・具体的な事業内容					
訪問希望日	事前打合せ（事業場の健康課題などのヒアリング、職場環境チェック）				
	第1希望日：令和 年 月 日（ ） : ~ :				
	第2希望日：令和 年 月 日（ ） : ~ :				
関心のある項目にチェックをお願いします。（複数選択可）	1 健康測定・チェック	2 社内研修・実技指導・運動アドバイス等			
	<input type="checkbox"/> 健康度や体力、姿勢の測定	<input type="checkbox"/> 転倒防止のためのバランス運動			
	<input type="checkbox"/> バランス・ロコモ度チェック	<input type="checkbox"/> 腰痛予防のための運動			
	<input type="checkbox"/> 職場環境のチェック	<input type="checkbox"/> 職場で出来るストレッチ体操			
	<input type="checkbox"/> 作業状況から見た転倒防止・腰痛予防	<input type="checkbox"/> 作業姿勢の改善や適切な作業管理、作業環境改善等			
	<input type="checkbox"/> メタボ改善に向けた運動指導等				
その他希望される支援の具体的な内容がありましたら御記入ください。					
『しまねさんぽセンター』をお知りになったきっかけについて、該当する事項に☑をご記入下さい。（複数回答可） <input type="checkbox"/> ウェブサイト <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 各種団体主催の説明会等 <input type="checkbox"/> 労働基準監督署からの紹介 <input type="checkbox"/> その他（ ）					

【申込先】独立行政法人 労働者健康安全機構 島根産業保健総合支援センター
(しまねさんぽセンター)

FAX : 0852-59-5881

※申込書受領後、当センターからご担当者あてにご連絡いたします。

※本用紙に記載された個人情報は、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。

(2024.09_2)