

参加費
無料企業経営者・健康経営[®]担当者さまへ
第三回 とよはし健康経営[®]セミナー※「健康経営[®]」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です

【開催日時】 2025年6月17日（火） 14:00～16:30

（13:30開場）

【開催場所】 豊橋市保健所 1階 講堂（豊橋市中野町字中原100）

■ 健康経営[®]セミナー

テーマ：結果につながる健康経営

「健康経営[®]の認定をめざしたい」「認定されたけど今の取組みを迷っている」方に対して、認定要件を踏まえて、取組みのポイントや工夫、留意点などを具体的にお伝えします。

講師のご紹介

一般財団法人明治安田健康開発財団 健康増進支援センター

桂 久美子 氏

企業や自治体での健康推進事業に携わり、健康経営[®]に関わるセミナー講演、施策の立案、運営サポートを主体に従事。従業員の健康増進や職場の活性化につながる取組み等の提案や支援を行なっている。

健康経営アドバイザー/管理栄養士/2級ファイナンシャル・プランニング技能士



■ 協会けんぽ愛知支部からのご案内

■ 豊橋市保健所からのご案内

■ 令和6年度とよはし健康宣言

表彰事業所 事例紹介

豊鉄バス株式会社

アイチ興産株式会社

■ 座談会

健康経営[®]を進めるなかで、自社の課題や困りごと、悩みなどを出しあい、情報共有や意見交換を行ないます。他企業の取組みや考え方を聞くことで、気付きや自社で活かせるヒントが得られます。

主催：明治安田生命保険相互会社

共催：豊橋市 豊橋商工会議所 一般財団法人明治安田健康開発財団

後援：愛知県 全国健康保険協会（協会けんぽ）愛知支部

お申込締切：2025年6月10日（火）

《ご留意事項》

○会場の都合上、定員は30名とさせていただきます。定員に達した場合は締切日前でも受付を終了させていただきます。

○裏面の参加申込書に必要事項を記入のうえ、当社担当者へご提出ください。

第一部

講義

第二部

事例紹介
座談会

第三回 とよはし健康経営[®]セミナー参加申込書

開催概要 日時：2025年6月17日(火)14:00～16:30 (13:30開場)
 場所：豊橋市保健所 1階 講堂 (豊橋市中野町字中原100)

※「健康経営[®]」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です

貴社名		協会けんぽ ご加入有無	有	無
貴社所在地	〒 TEL	-	-	

ご参加いただく方をご記入ください

ふりがな		ふりがな	
ご芳名	様	ご芳名	様
部署・お役職		部署・お役職	
ご連絡先	TEL - - メールアドレス @	ご連絡先	TEL - - メールアドレス @

▶以下アンケートへのご協力をお願いします

1. 健康経営 [®] の取組みについて以下よりお選びください
<input type="checkbox"/> 取り組んでいる ⇒ <input type="checkbox"/> 『健康経営優良法人』ブライツ500取得済み <input type="checkbox"/> 『健康経営優良法人』取得済み <input type="checkbox"/> 『健康宣言』実施済み <input type="checkbox"/> 取り組んでいない <input type="checkbox"/> その他 ()
2. 健康経営 [®] に取り組むうえで知りたい情報やテーマ等をお聞かせください
<input type="checkbox"/> 認定のポイントについて <input type="checkbox"/> 健康経営推進上の課題解決方法 <input type="checkbox"/> 他企業との情報交換 <input type="checkbox"/> その他、ご自由に記載ください。()
3. 健康経営 [®] についてご相談事項がございましたらお聞かせください
ご記入欄

《ご留意事項》

- 会場の都合上、定員は30名とさせていただきます。定員に達した場合は締切日前でも受付を終了させていただきます。
- 個人の情報を当社へ提供することにつきまして、ご本人へ必ず了解をお取りいただきますようよろしくお願い申し上げます。
- 当社は取得いたしました個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
 - ・各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金などのお支払い
 - ・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
 - ・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
 - ・その他保険に関連・付随する業務
 なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ (<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご覧ください。
- 当社は取得いたしましたメールアドレスを、サービス・キャンペーン等のメールマガジン・ダイレクトメッセージ等の配信のため利用させていただきますのであらかじめご了承ください。なお、お客さまが配信の停止をご希望される場合は、速やかに停止いたします。

担当者

明治安田生命保険相互会社 東海地域レーション本部
 〒460-0004 愛知県名古屋市中区新栄町1-1
 明治安田生命名古屋ビル9階
 TEL 052-959-2151
 FAX 052-961-3703