

(F A X 番号 : 022-267-4283 Email : sanpo04@miyagis.johas.go.jp)

宮城産業保健総合支援センター あて

令和 年 月 日

メンタルヘルス対策支援申込書

※次の項目をチェックしてください (参考です)。								はい	いいえ
1. 事業場の従業員数は300人以下です。.....→								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 今回希望する支援内容は、これまで支援を受けたことはありません。.....→								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業場名							労働者数		人
業 種	業 務 内 容								
所 在 地	〒 -								
連 絡 先	電 話				F A X				
担 当 者	氏 名				職 名				
	E-Mail								
訪 問 希 望 日	第1希望	令和	年	月	日 ()	午前	午後	時間 (: ~)	
	第2希望	令和	年	月	日 ()	午前	午後	時間 (: ~)	
	第3希望	令和	年	月	日 ()	午前	午後	時間 (: ~)	
希望する 支援内容 (該当項目 に○印)	1 衛生委員会等での調査審議への助言								
	2 こころの健康づくり計画の策定								
	3 教育・研修計画等の支援								
	4 管理監督者向けメンタルヘルス教育の実施 (研修)								
	5 若年労働者向けメンタルヘルス教育の実施 (研修)								
	6 ストレスチェック制度の導入に関する支援								
	7 職場復帰支援プログラムの作成								
	8 その他 ()								
<希望する支援の具体的内容等>									

※ご記入いただいた個人情報は、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。

R2.4月作成