

合同労務『こころの健康』相談窓口 利用登録申込書

平成 年 月 日

| | | | |
|-------------------------|---|--------------|---------|
| 事業所名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 事業の概要 | | | |
| 従業員数 | | ご担当者 (所属) | (部・課) |
| 登録内容 (いずれかに ○を記入) | 1. 相談窓口サービスのみ 2. 相談窓口+予防・防止サービス 3. 『こころの健康』相談顧問 | | |
| 利用登録 開始(希望)日 | 平成 年 月 日 | | |
| 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用登録期間は原則1年間とし、その後は自動更新となります。 (途中で利用登録を解除する場合は、解除月の1か月前に申し出が必要です。) ・上記登録内容で1を選択された場合は、月1回の報告書作成のみとなります。 (報告書の内容に関する相談・対策等ご希望される場合は、2または3を選択ください。) | | |



合同労務『こころの健康』相談窓口

FAX: 082-504-0505
E-mail : kokopro@godo.gr.jp

