

出張測定・講演会・指導 お申し込みにあたってのお願い

令和5年12月7日

関東労災病院治療就労両立支援センター

この度は、当センター事業へ関心をお寄せくださり、誠にありがとうございます。

関東労災病院治療就労両立支援センターでは、以下の点及び当センターの個人情報の取扱いをご理解をいただいた上で、出張による測定・講演会・指導事業を実施させていただきます。

つきましては、以下及び当センターホームページ内の「個人情報の取扱いについて」をご確認の上、「出張測定指導・講演会等申込書」をご提出くださいますよう、お願い申し上げます。

なお、「出張測定指導・講演会等申込書」のご提出をもって、以下及び当センターの個人情報の取扱いにご同意いただいたものとさせていただきます。

1. 当センターは一部国からの交付金により運営されており、広く勤労者の健康に寄与するための調査研究を行う機関として位置づけられております。
2. よって当センターが実施した出張測定等にて得られるデータは、必要に応じてその後の研究に使用されることを前提としております。
3. 研究内容によっては、測定等の前にアンケートや問診票等の記入をお願いする場合がございます。
4. 得られたデータの使用目的は研究に限られ、それ以外のいかなる事にも利用いたしません。
5. データの取り扱いに関しては、全てコード化され、企業名や個人が特定されることはありません。
6. 本データを用いて行われる研究は全て関東労災病院研究倫理委員会の承認の上で実施されます。
7. 上記の項目をご理解いただいた上で、お申し込みをお願い申し上げます。

以上

出張測定指導・講演会等申込書

申込年月日 令和 年 月 日 ※裏面をご確認のうえ、ご記入下さい。

フリガナ 会 社 名			
連 絡 先	〒		
	住 所：		
	電 話： — — (内線)		
	メールアドレス：		
担 当 者	所 属：	氏 名：	
実 施 場 所	住 所： 名 称：		
測定時の緊急 連 絡 先	電話番号（内線番号も御記入下さい） — — (内線)	担当者	

希 望 項 目		予定 人数	希望 月日	希望 日数	備 考
1. 出張測定指導	(1) 体 組 成 測定 (イボデー)				
	(2) 骨 密 度 測定				
	(3) 動 脈 硬 化 測定 (ABI)				
	(4) 血 液 サラサラ 測定				
					希望する講演内容
2. 出張講演会	(1) 保 健 師 講 演 会				
	(2) 理学療法士 講 演 会				
	(3) 管理栄養士 講 演 会				
3. 出張個人指導	(1) 生活指導 (保健師)				
	(2) 運動指導 (理学療法士)				
	(3) 栄養指導 (管理栄養士)				

下記連絡先までファックスまたはメールをお願いします。

※ FAX番号 044-434-6338
E-mail yoboujimu@kantoh.johas.go.jp