

# オンラインセミナー参加申込書

必要事項を記入のうえ、担当者へご提出ください

ふりがな				役職名	
ご芳名	様				
TEL	-	-	E-mail (※)	@	
貴社名				事業 内容	
貴社 所在地	〒 -				
	TEL - - / FAX - -				

(※) 上記 E-mail アドレスあてに、後日セミナー参加方法のご案内をさせていただきます。必ずご記入ください。

▶引き続きアンケートにお答えください。講演時の参考とさせていただきます。

## 1. 「がん対策基本法」をご存じですか？

内容まで理解している  聞いたことはある  知らない

## 2. 以下のがん対策の中で、現在、貴社が取り組んでいることはございますか？（複数回答可）

- 従業員向けのがん相談窓口の設置  産業医の設置  がんによる休職・短時間勤務制度の導入  
 がん検診の費用補助  がんの治療費の補助  がんの治療費をカバーする保険の加入  
 喫煙専用スペースの設置  オストメイト対応トイレ（※）の設置  
 がんに関する勉強会の開催  その他（ ）  
 特に実施していない

(※) 臓器に機能障害を負い、人工肛門や人工膀胱保有者の方が排泄物を処理しやすい機能を備えたトイレ

## 3. これまでに、貴社の従業員で、がん治療と仕事の両立が困難で退職された方はいらっしゃいますか？

はい  いいえ  わからない

## 4. 当セミナーで講師に聞いてみたいことはございますか？

※講演時間に限りがあるため、いただいたご要望にお応えできない場合がございます。ご了承ください。

## お申込み締切：2021年9月15日（水）

※定員（500名）に達した場合は期日内でも受付終了とさせていただきます

お申込みに記載いただく個人情報は、明治安田生命が健康経営セミナーに関する連絡にのみ使用させていただきます。個人情報の保護に関する基本方針につきましては、以下のホームページをご参照ください。  
明治安田生命 <https://www.meijiyasuda.co.jp/privacypolicy/>

ア2001768総法業

お問い合わせ

**MEIJIYASUDA**

明治安田生命保険相互会社  
大阪総合法人部 開発法人営業部 塩野  
〒541-0051  
大阪府大阪市中央区備後町1-6-5 明治安田生命備後町ビル9階  
TEL：06-6208-5406 e-mail:to-shiono@meijiyasuda.co.jp