

健康管理センター宛 [7月8日(月) 必着]

ストレスチェックの面接申込み

所属 _____

氏名 _____

面接日程について

以下、候補日になりますので、ご希望の日時に○をつけてください。(複数可)

【矢巾】

7月17日(水) 13時～14時

7月18日(木) 15時～16時

7月19日(金) 10時～11時

7月22日(月) 13時～14時

7月23日(火) 10時30分～11時30分、14時～15時

7月24日(水) 13時～14時、14時～15時

7月25日(木) 14時～15時、15時～16時

7月26日(金) 10時30分～11時30分、14時～15時

7月30日(火) 10時30分～11時30分、14時～15時、15時～16時、16時～17時

8月1日(木) 10時30分～11時30分、14時～15時、16時～17時

8月2日(金) 10時30分～11時30分、14時～15時、16時～17時

【内丸】: 時間はいずれも16時～17時となります

7月16日(火)、7月19日(金)、7月29日(月)、7月31日(水)

いずれもご都合がつかない場合は、健康管理センター 名郷根までご希望の日時をご連絡ください(スマートフォンやタブレット等からでも構いません)。面接は7月を予定しています。連絡先は下記の【問い合わせ・面接申込み先】を参照ください。

また、日程調整のために使用させていただきますので、下記に連絡先をご記入ください。

連絡先(メール・電話): _____

【問い合わせ・面接申込み先】

健康管理センター

Mail: hokenshisoudan@j.iwate-med.ac.jp

※このメールは保健師しか閲覧できないものですので、ご安心ください。

<担当> 名郷根(なごうね) 内線: 5117・5118