

送付先：佐賀県健康福祉部 障害福祉課
精神保健福祉担当
FAX : 0952-25-7302
メール：shougai Fukushi@pref.saga.lg.jp

「こころの健康づくり実行宣言」登録申請書

佐賀県知事・佐賀労働局長 様

団体・事業所名

御住所

(〒 -)

佐賀県

代表者名

「私どもは、『こころの健康づくり実行宣言』の趣旨に賛同し、積極的に職場のメンタルヘルス対策を実施します。」

担当者名

連絡先

F A X

電子メール

頂いた個人情報は、本事業以外の目的では、利用いたしません。