

# 「運輸ヘルスケアナビシステム®」を活用した定期健康診断のフォローアップ 及び睡眠時無呼吸症候群(SAS)対策セミナー 申込書

- 会場、必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。
- 1事業者さま3名様までのお申込みとさせていただきます。なお、定員になり次第締め切りとなります。

日時・会場	5月24日(金)			(公社)熊本県トラック協会 (会場:(公社)熊本県トラック協会)	
ふりがな 会社名					
ご住所	〒				
TEL			FAX		
申込代表者 ①所属・役職			申込代表者 ふりがな ①お名前		
申込代表者 ①E-Mail	@				
②所属・役職			ふりがな ②お名前		
③所属・役職			ふりがな ③お名前		
事前に質問があれば ご記入ください	定期健康診断 後のフォロー アップについて				
	睡眠時無呼吸 症候群について				

参加申込書 >>> FAX : 06-6965-5261 (OCHIS大阪オフィス宛)

\*セミナー開催日前日までのキャンセルのご連絡はTEL:06-6965-3666(OCHIS大阪オフィス)へ、  
セミナー当日のキャンセルのご連絡は各会場(協会)へお願い致します。

お申込・問合せ先: (公社)全日本トラック協会 運輸ヘルスケアナビシステム® 受託機関・SAS対策事業指定機関



NPO 法人 **ヘルスケアネットワーク (OCHIS)**

【東京オフィス】

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-3-1  
NBF小川町ビルディング4階  
(一社)専門医ヘルスケアネットワーク事務局内  
TEL : 03-3295-1271 FAX : 03-3295-1274

E-MAIL : unyunavi@ochis-net.com

【大阪オフィス】

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西2-11-2  
大阪府トラック総合会館3階

TEL : 06-6965-3666 FAX : 06-6965-5261

URL : http://www.ochis-net.jp/



睡眠時  
無呼吸症候群  
検査と対策



運輸ヘルスケア  
ナビシステム。  
健診結果の見える化で  
健康起回事故防止