**（様式１）**

**山口県IHEAT登録票**

申請日（西暦）　　年　　月　　日

**１　申請者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 |  |
| 氏　　名 |  | 年　　齢 | 歳 |
| 電話番号※日中連絡が取れる番号 |  | 生年月日（西暦） | 　　年 　月 　日 |
| 自宅住所 |  |
| メールアドレス |  |

**２　勤務先**

　　現在、どこかに勤務していますか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択 | 勤務 | 「はい」の方のみ記載 |
|  | はい | 名称（　　　　　　　　　　　　）勤務先の承諾（　有　・　無　）所在地　※市町名（　　　　　　　　　　　　） |
|  | いいえ | 　 |

**３　国家資格等**

　　保有している国家資格を選択し、免許番号と実務経験年数を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選択 | 保有免許・資格 | 免許番号 | 実務経験年数（免許毎） |
|  | 保健師 |  | 　　　　　　　年 |
|  | 看護師 |  | 年 |
|  | その他（　　　　　　　　） |  | 年 |

**４　支援先自治体**

　　第1支援自治体として登録する保健所（派遣可能な保健所）等を選択してください（複数選択可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択 | 保健所名 | 市町 |
|  | 岩国健康福祉センター（岩国環境保健所） | 岩国市、和木町 |
|  | 柳井健康福祉センター（柳井環境保健所） | 柳井市、周防大島町、上関町、田布施町、平生町 |
|  | 周南健康福祉センター（周南環境保健所） | 下松市、光市、周南市 |
|  | 山口健康福祉センター（山口環境保健所） | 山口市 |
|  | 山口健康福祉センター防府保健部（防府保健所） | 防府市 |
|  | 宇部健康福祉センター（宇部環境保健所） | 宇部市、美祢市、山陽小野田市 |
|  | 長門健康福祉センター（長門環境保健所） | 長門市 |
|  | 萩健康福祉センター（萩環境保健所） | 萩市、阿武町 |
|  | 下関市立下関保健所 | 下関市 |
|  | 山口県庁 | 山口市 |

**【提出先】 山口県健康増進課健康づくり班　IHEAT担当**

 **FAX：083-933-2969 　E-mail：kenkoudukuri@pref.yamaguchi.lg.jp**