

(様式1)

年 月 日

長与町健康づくりの推進における連携・協力申請書及び誓約書

長与町長 様

事業者名

代表者名

所在地

長与町健康づくりの推進における連携・協力を希望する事業者の募集要領に基づき、別添書類を添えて連携・協力申請書を提出します。

なお、当社は、健康づくりの推進における連携・協力を希望する事業者の募集要領の「2 対象事業者」に掲げる要件を全て満たし、事実相違ないことを誓約いたします。

1. 事業者の概要

業種 (事業内容)		
担当者氏名		
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

2. 取り組み内容：予定しているものにチェック

- ☐ 歩くことの推進
- ☐ 体組成測定等の自身の健康を振り返る機会の推進
- ☐ 健康づくりを推進するための仕掛けづくり
- ☐ 健康診断受診の定着を促す仕組みづくり
- ☐ その他、健康づくりの推進に関すること

具体的な内容

3. 添付書類

- (1) 「会社案内」等、事業者の事業内容がわかる資料
- (2) 地域社会に貢献する取り組み実績調書（様式2）

※今後実施する予定のものは計画として記載すること。