

FAX 送信先：長与町健康保険課 徳永宛
FAX 番号：095-883-2061
E-mail：kenkou21@nagayo.jp

企画書3 ☐ 1 枚目のみ
☐ 2 枚目あり
メ切 令和 7 年 7 月 31 日 (木)

分類 該当のところに○を記入してください。		上限金額 (税込)	賞品設定の上限
	①長与町健康づくり推進連携協定締結事業所	25,000 円	2 品
	②県公式アプリ「歩こーで!」協力店	25,000 円	2 品
	③県指定の健康づくり応援の店	20,000 円	1 品
	④健康づくり強化期間協力事業所 (過去協力含む)	20,000 円	1 品

※現在していなくても今年度中に実施予定の場合にも○してください。

1. 事業所情報について (*は必須。他は前年度提出されており、変更なければ空欄で可)

*個人・団体名			
所在地	〒		
代表者名		*担当者名	
*電話番号		*担当者連絡先	
*FAX		*担当者 e-mail	
事業所ロゴ	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新たに提供 <input type="checkbox"/> ホームページで取得		
ホームページ等	URL		

2. 賞品設定計画について 賞品 品 予定賞品総額 円

商品名		当選人数	人
単価 (税込)	円	合計 (税込)	円
賞品表示名			
賞品 PR			
その他注意事項			
受取場所・日時等補足			
賞品写真	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新たに提供 <input type="checkbox"/> ホームページで取得	引換開始 (1/20 以降) ※2	
		引換期限 (2/19 まで) ※2	

※1 2つめの賞品については2枚目に記載をお願いします。
※2 引換期間は上記期間内で3週間以上設定してください。

暴力団排除に係る誓約書	自己及び本事業実施主体の構成員等は、次の各号のいずれにも該当しません。 また、事業実施主体の運営に対し、次の各号のいずれのものも関与しておりません。 (1) 暴力団 (暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成 3 年法律第 77 号) 第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。) (2) 暴力団員 (同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。) (3) 前 2 号と密接な関係を有する者その他町長が認めるもの	確認後 下に✓

2つめの賞品

商品名		当選人数	人
単価 (税込)	円	合計 (税込)	円
賞品表示名 アプリに表示させる内容			
賞品 PR			
その他注意事項			
受取場所・日時等補足			
賞品写真	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新たに提供 <input type="checkbox"/> ホームページで取得	引換開始 (1/20 以降) ※	
		引換期限 (2/19 まで) ※	

~健康づくりアプリ「歩コーで！」での抽選応募画面の例~

