

■ 提出期限

令和8年6月30日（金）

■ 提出先・お問い合わせ先

長与町役場 健康保険課 健康増進係 【FAX】095-883-2061 / 【E-mail】kenkou21@nagayo.jp

1. 事業所情報

事業所名（団体名）		
ご担当者名		
電話番号	会社：	担当者：
FAX 番号		
メールアドレス		
所在地	〒	

2. 該当する分類（該当するものすべてに「」を入れてください）

※複数該当する場合は、上限金額を合算できます（品数は最大2品まで）。

- ① 「長与町健康づくり推進連携協定」締結事業所（上限25,000円）
- ② 県公式アプリ「歩こーで！」協力店（上限25,000円）
- ③ 長崎県「健康づくり応援の店」（上限20,000円）
- ④ 町の健康づくりキャンペーン・イベント協力事業所（上限20,000円）

3. 賞品設定内容

※該当する分類をご確認のうえ、「単価×当選人数」の合計が上限の範囲内で賞品をご設定ください。

※引換期間は、令和9年1月5日～2月6日の間で3週間以上をご記入ください。

項目	【1品目】	【2品目】
賞品表示名		
単価（税込）	円	円
当選人数	人	人
合計金額（税込）	円	円
賞品PR文		
画像データの提供 （事業所ロゴ・賞品写真）	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新規提供（後日メール送付）	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新規提供（後日メール送付）
引換期間（1/5～2/6の 間で3週間以上）	令和9年 月 日 ～ 月 日	令和9年 月 日 ～ 月 日
受取場所・日時等		
その他注意事項		

4. 誓約事項（内容をご確認のうえ、必ずチェックを入れてください）

長与町暴力団排除条例（平成24年条例第20号）第2条に規定する暴力団、暴力団員、またはこれらと密接な関係を有する者ではありません。

[確認・誓約しました]