令和　　年　　月　　日

津　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

**津市健康づくり実践企業登録申請書**

津市健康づくり実践企業の登録を申請します。

また、※の内容につきまして、津市ホームページ等に掲載することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名　※ |  |
| 代表者氏名 | 　 |
| 所在地　※ | 〒　　　－　　　　 |
| 電話　※ |  |
| ホームページ（あれば）　※ |  |
| 従業員数 | 名　 | 健康保険の種別当てはまる番号に○してください | １：協会けんぽ２：その他 |
| 担当者 | 部署：　 |
| 氏名：　 |
| 電話：　　　　　　　　　　FAX： |
| メールアドレス： |
| 対応可能な　※強化目標の取組（第3次健康づくり計画推進内容）　２項目以上に☑ | □朝ごはん　：□運動　　　： □たばこ　　：□減塩　　　： □適正体重　：□健（検）診：＜その他＞上記以外の取組があればご記入ください |
| 備　考 |  |
| 登録期間 | 登録日から令和6年3月31日 |