　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | | |