

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 ※	〒 ー		
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☑	<input type="checkbox"/> 朝ごはん : <input type="checkbox"/> 運動 : <input type="checkbox"/> たばこ : <input type="checkbox"/> 減塩 : <input type="checkbox"/> 適正体重 : <input type="checkbox"/> 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		