**平成２９年度健康づくりグループ表彰事業申請書（圏域表彰）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業・活動名 |  | | | 活動回数 | | （　　　）週　１回以上  （　　　）月　１回以上  （　　　）年　数回程度 | |
| グループ名  （代表者氏名） | （　　　　　　　　　　　　） | | | | 活動  分類 | | （　　）①栄養・食生活  （　　）②運動  （　　）③喫煙・飲酒  （　　）④歯と口腔の健康づくり  （　　）⑤休養・心の健康づくり  （　　）⑥生きがいづくり・介護予防  （　　）⑦その他 |
| 代表者住所 | 〒　　　　－  電話番号（　　　　　）　　－ | | | |
| 活動拠点 |  | | | |
| 開始年月  （活動年数） | 開始：　　　　年　　　月　　　　（年数　　　 年　　 　　月） | | | | | | |
| 組織構成  ＊いずれかにご記入ください | 地区組織 | 地区住民数：　　　　　　名（概ね参加割合：　　　　　　　割） | | | | | |
| その他  グループ | 参加人数：　　　　　　名（参加年齢層：　　　　歳代～　　　　歳代） | | | | | |
| 〔事業・活動の目的〕 | | | | | | | |
| 〔事業・活動の経緯〕 | | | | | | | |
| 〔事業・活動の内容〕  **＊以下の該当する（　）に○または必要事項を記載してください** | | | | | | | |
| 地域・グループでの活動に加え、他地域やグループとの交流活動 | | | （　　）他地域等との交流を行っている  （　　）地域・グループでの活動がほとんどである | | | | |
| 他地域グループとの交流活動の広がりがあれば記載してください | | | | |
| 地域等で活動を拡大・充実させるための工夫をしている（会員の増、活動PR、新規活動の取組） | | | （　　）かなり工夫している　　　工夫している内容  （　　）工夫している  （　　）あまり工夫がみられない | | | | |
| 地域や職域の健康増進に寄与とすると思われることについて記載してください | | |  | | | | |
| 〔過去の表彰履歴〕　有　・　無　（←「有」の場合は、下記に記載してください。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |