様式３－１号

**令和７年度　健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・地域部門）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　（活動年数　　　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、組織の構成人数：　　　　名  参加年齢層：　　　歳代～　　　歳代 | | |
| その他の  団体 | 参加人数：　　　　　　名（参加年齢層：　　　　歳代～　　　　歳代） | | |
| 〔活動の目的〕 | | | | |
| 〔活動の経緯〕 | | | | |
| 〔活動の内容〕 | | | | |
| 〔活動の成果や地域での健康づくり等への貢献度〕 | | | | |
| 他地域や団体との交流の  有無 | | （　　）他地域等との交流を行っている  （　　）地域・団体での活動がほとんどである | | |
| 他地域・団体との交流活動の広がりがあれば記載してください | | |
| 活動を拡大・充実させるための工夫の有無（会員の増、活動PR、新規活動の取組など） | | （　　）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 | | |
| 〔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。） | | | | |
| 表　彰　名： | | | | |
| 受賞年月日：　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |

様式３－２号

**令和７年度　健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・職域部門）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | 活動  回数 | （　　　）週　１回以上  （　　　）月　１回以上  （　　　）年　数回程度 |
| ※グループ活動の場合  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がん検診・各種健診の啓発  （　　）⑦治療と仕事の両立支援  （　　）⑧その他  〔　　　　　　　　　　　　〕 |
| 事業所住所 | 〒　　　　－  電話番号（　　　　　）　　－ | |
| 開始年月  （活動年数） | 開始：　　　　年　　　月　　　　（活動年数　　　 年　　 　　月） | | | |
| 構　　成 | 事業所 | 従業員数：　　　　名（年齢層：　　　歳代～　　　　歳代） | | |
| 事業所  全体の場合 | 従業員数：　　　　名（年齢層：　　　歳代～　　　　歳代）  従業員数に対する参加割合：　　　割（各取組の平均） | | |
| 〔活動の目的〕 | | | | |
| 〔活動の経緯〕 | | | | |
| 〔活動の内容〕 | | | | |
| 〔活動の成果や職場での健康づくり等への貢献度〕 | | | | |
| 健康づくりに関する研修会等への参加 | | （　）あり〔内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  （　）なし | | |
| 従業員（職員等）の参加を  増やすための工夫 | | （　　）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 | | |
| 〔過去の表彰履歴〕 | | | | |
| 表　彰　名： | | | | |
| 受賞年月日：　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |