様式１－１号

**令和３年度　健康づくり活動表彰事業推薦書（県表彰・地域部門）**

〔　　　　　　　　〕圏域健康長寿しまね推進会議

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  グループ | | 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〕※圏域会長賞（または県会長賞）受賞後の活動の拡がりを含めて記載する。 | | | | | |
| 〔活動の成果や地域での健康づくり等への貢献度〕 | | | | | |
| 他地域やグループとの交流活動 | | （　　）他地域・グループ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があれば、その内容を記載してください | | | |
| 活動を拡大・充実させるための工夫  （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  （　　）あまり工夫できていない | | | |
| 〔過去の表彰履歴〕 | | | | | |
| 表　彰　名： | | | | | |
| 受賞年月日：　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |

様式１－２号

**令和３年度　健康づくり活動表彰事業推薦書（県表彰・職域部門）**

〔　　　　　　　　〕圏域健康長寿しまね推進会議

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | 活動  回数 | （　　　）週　１回以上  （　　　）月　１回以上  （　　　）年　数回程度 |
| 代表者氏名  （担当者氏名） | （担当者：　　　　　　　　　　　　　　） | | 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 | 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  （　　）あまり工夫できていない | | |
| 〔過去の表彰履歴〕 | | | | |
| 表　彰　名： | | | | |
|  | | | | |