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： |
|  |