様式第1号（第4条関係）

松江市健康まつえ応援団事業認定申込書

　　年　　月　　日

**（あて先）**松江市長

「松江市健康まつえ応援団事業実施要綱」の趣旨に賛同し、同要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。なお、同要綱第8条に掲げるものに該当しないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業、団体名※1 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参　　　加　　　単　　　位 | 参加組織の従業員数（概数）（非正規職員を含む） |
| □　企業・団体全体 | 名 |
| □　支店・営業所・事業所 | 名 |
| * その他（　　　 　　　　　　）
 | 名 |
| 担当者名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 | （　　　　） |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　） |
| Ｅ-Mailアドレス |  |
| ＵＲＬ | http:// |
| 企業の業種又は団体の活動内容 |  |
| 松江市ホームページへの掲載名称等※2 | 掲載希望 | 希望する　　・　　希望しない |
| 企業・団体名 | ふりがな |
|  |
| ＵＲＬ | http:// |

備考

⑴　支店、営業所等の単位で申し込みする場合は、その名称までご記入ください。

⑵　複数企業が参画するグループでの申込の場合、市ホームページへはグループ単位での掲載となります。

（裏面もご記入ください）

|  |
| --- |
| 健康づくり活動について既に取り組んでいることと、今後取り組もうと思っていることをお知らせください。（□にチェックしてください。複数選択可。） |
| 従業員に対する取組 |
| **□がん検診受診勧奨** | □ 検診の実施又は呼びかけ 　 □ 無料検診・費用一部負担□ 検診の情報提供　　　　 　 □ 要精密検査者への受診勧奨□ 勉強会・研修会の開催　　　　 □ 要精密検査者に対する就業時間内での検診時間□ 検診時間を就業時間内で確保　　　　の確保 |
| **□健康診査の受診勧奨** | □ 健診の実施又は呼びかけ 　□ 無料健診・費用一部負担□ 健診の情報提供　　　　 　□ 要精密検査者への受診勧奨□ 勉強会・研修会の開催　　　　 　□ 要精密検査者に対する就業時間内での検診時間□ 健診時間を就業時間内で確保 　の確保 |
| **□職場環境への配慮** | □ 病気の療養及び家族の看護のための特別休暇の設定□ 病気の療養及び家族の看護のための勤務時間への配慮□ 病気を理由に不利益な扱いを受けないように社内研修の開催 |
| **□健康づくりの取組** | □ 食育 社内報などによる情報発信、食事バランス等の表示等□ たばこ対策 社内報などによる情報発信、分煙、禁煙、禁煙支援等□ 運動 社内報などによる情報発信、運動施設利用料の補助等□ 歯と口 　　 社内報などによる情報発信、歯科けんしんの実施等□ こころ 社内報などによる情報発信、研修会の実施、ゲートキーパーの育成等 |
| 市民に対する取組 |
| **□がん検診の受診勧奨** | □ 顧客窓口等でのポスター掲示及びチラシ配布□ 貴社ホームページ等を活用して情報発信□ 市のイベント運営への協力、動員□ 企業独自の取組の計画・実施 |
| **□健康診査の受診勧奨** | □ 顧客窓口等でのポスター掲示及びチラシ配布□ 貴社ホームページ等を活用して情報発信□ 市のイベント運営への協力、動員□ 企業独自の取組の計画・実施 |
| **□健康づくりの取組** | □ 食育　　 ヘルシーメニューの提案、食事バランスの表示、地産地消の取り組み等□ たばこ対策 分煙、禁煙、禁煙支援等□ 運動　　 情報発信、イベント・講習会等の開催等□ 歯と口 　 情報発信、イベント・講習会等の開催等□ こころ　 情報発信、勉強会・研修会の実施等 |
| **系列企業や取引企業等に対する取組**□企業方針としての表明　　□系列企業への情報提供　　□取引企業への情報提供 |
| **その他、健康づくりに関わる積極的な取組（ご自由に記載ください。）** |
|  |
| **貴社が実施する健康診査及びがん検診の受診率等について今後、松江市に報告していただくことができますか。参考までにお聞かせください。** |
| 項目の□にチェックしてください。　健康診査及びがん検診受診率等の提出は可能ですか。　　□はい　　□いいえ |

|  |
| --- |
| **添付書類** |
| 企業の場合 | 団体の場合 |
| （1）会社案内及び定款の写し又は「活動内容がわかる書類」のいずれか | （1）会則（2）組織概要（3）その他該当団体の活動内容がわかる書類 |