

(様式第1号)

令和 年 月 日

(あて先) 東広島市長

事業所名

所在地

代表者名

### 東広島働く人の健康づくりプロジェクト認定事業所認定申請書 (新規)

東広島働く人の健康づくりプロジェクト実施要領に基づき申請します。

なお、下記及び別添「東広島働く人の健康づくりプロジェクト実績報告書」の取り組み内容については、東広島市が公開することを認めます。

(フリガナ) 事業所名 所在地 電話番号 FAX URL	
業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> その他サービス業

以下、非公開事項

従業員数	内訳：常時雇用 人 非常時雇用 人
加入する医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> その他
担当者連絡先	所属      役職      氏名 電話番号 Email

次のうち、該当するものにチェックすること。

市税（本市が賦課徴収するものに限る）、消費税及び地方交付税、所得税または法人税の未納がない。

東広島市健康づくり事業の効果検証のため、事業所の健診データについて、情報提供することに同意する。

(健診データの情報提供とは、個人が特定されないもの。)