

(様式第1号)

東広島働く人の健康づくりプロジェクト 健康づくり推進事業所認定制度登録申請書

年 月 日

東広島市長 様

申請者 事業所名
所在地 〒

代表者

東広島働く人の健康づくりプロジェクト 健康づくり推進事業所認定制度 実施要領に基づき申請します。

なお、下記及び別添「(様式第2号) 健康づくり推進事業所認定制度 取組報告書」の内容について、東広島市が公開することを認めます。

(フリガナ) 事業所			
所在地	〒		
代表者	役職 氏名		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
URL			
業種	☐ 農業・林業・漁業 ☐ 鉱業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 金融業、保険業 ☐ 不動産業 ☐ 宿泊業、飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業、娯楽業 ☐ 教育 ☐ 医療、福祉 ☐ 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 人 非常時雇用 人		
加入する 医療保険	☐ 国民健康保険 ☐ 全国健康保険協会 ☐ 健康保険組合 ☐ その他		
担当者 連絡先	所属 役職 氏名 電話番号 Email		
エントリーの きっかけ			

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。)