

令和 7 年度 健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・地域部門）

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		
	その他の団体	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〕				
〔活動の成果や地域での健康づくり等への貢献度〕				
他地域や団体との交流の有無	() 他地域等との交流を行っている () 地域・団体での活動がほとんどである			
	他地域・団体との交流活動の広がりがあれば記載してください			
活動を拡大・充実させるための工夫の有無（会員の増、活動 PR、新規活動の取組など）	() かなり工夫している } 工夫している内容 () 工夫している } () あまり工夫がみられない }			
〔過去の表彰履歴〕 有 ・ 無 (←「有」の場合は、下記に記載してください。)				
表 彰 名：				
受賞年月日： 年 月 日				

令和 7 年度 健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・職域部門）

事業所名			活動回数	() 週 1 回以上 () 月 1 回以上 () 年 数回程度
※グループ活動の場合 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	事業所	従業員数： 名 (年齢層： 歳代～ 歳代)		
	事業所 全体的場合	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 } () あまり工夫がみられない }			
〔過去の表彰履歴〕				
表 彰 名：				
受賞年月日： 年 月 日				