

おかやま健康づくりアワード応募申込書

1 基本情報

(1) 応募部門(該当する部門を選択してください。)

<input type="checkbox"/> 職場部門	<input type="checkbox"/> 地域部門
-------------------------------	-------------------------------

(2) 団体名

ふりがな	
団体名	

(3) 申込責任者(この応募申込書を記入した団体等)
名称

ふりがな	
団体名	

担当者

ふりがな	
氏名	

連絡先

住所			
電話		FAX	
メール			

(4) 職場部門のみ

主な業種	建設業 製造業 運輸業
	卸売業 小売業
	医療・福祉 その他(保険業)
従業員数	人

(5) 地域部門のみ

構成員数	人
------	---

2 取組情報

(1) 取組分野(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 食生活	<input type="checkbox"/> 運動	<input type="checkbox"/> 禁煙	<input type="checkbox"/> メンタルヘルス
<input type="checkbox"/> 歯と口	<input type="checkbox"/> 健診・検診	<input type="checkbox"/> 健康教育	
<input type="checkbox"/> その他()			

(2) 取組の具体的な内容

項目	具体的な内容
食生活	

項目	具体的な内容
運動	

項目	具体的内容
禁煙	

項目	具体的内容
メンタルヘルス	

項目	具体的内容
歯と口	

項目	具体的内容
健診 検診	

項目	具体的内容
健康 教育	

項目	具体的内容
その他	

(3) アピールポイント(活動で自慢したいこと)

--

※表彰評価項目に係る取組内容がわかる資料等を添付してください。

応募いただいた内容等について、必要に応じて内容の確認や資料の追加送付等をお願いすることがあります。