（別紙様式２）

やまがた健康づくり大賞候補者推薦調書【地域健康づくり部門】

令和 　　年 　　月 　　日

【候補者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | ふりがな |  |
| 企業名  （団体名） | |  | 代　表　者 |  |
| 所　在　地  連　絡　先 | | 〒　　　　－  TEL　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　E-mail | | |
| 設　　　立  年　月　日 | | 年　　月　　日 | 従業員数  （構成員数） | 人  （内訳　男性　人　女性　人） |
| 担　当　者  職　氏　名 | |  | 担　当　者  連　絡　先 | TEL |
| 賞　罰　歴 | |  | | |
| １  取組みの名称 | |  | | |
| ２  取組みの目的 | |  | | |
| ３  取組みのきっかけ・経過 | |  | | |
| ４  取組開始時期 | | 年　　　月　（活動期間　　　年　　　月） | | |
| ５  取組みの頻度 | | 年 ・ 月 ・ 週　　　　回　、　毎日  具体的な実施日時等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |
| ６  取組内容 |  | | | |
| ７  地域ならでは  の取組み | ※地産地消や山形ならではの地域資源を活用した取組みについて記載してください。 | | | |
| ８  取組実績  ・効果 |  | | | |
| ９  今後の  取組計画 |  | | | |
| 10  その他  特記事項 |  | | | |

※記入欄が不足する場合は、任意の様式に記入してください。

【推薦者】※他薦の場合のみご記入ください。自薦の場合には記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | 所　在　地 |  |
| 代　表　者 |  |
| 担　当　者  職　氏　名 |  | 所　 　属  部　署　名 | TEL |
| 推薦者の意見 |  | | |

〈添付書類〉

　団体又は企業の概要がわかる資料（パンフレット等）

　健康づくりに関する取組みが分かる資料　など