

(別記様式第 1 号)

「健康長寿とちぎ応援企業登録制度」登録申請書 (応援企業用)

年 月 日

栃木県保健福祉部健康増進課長 様

申請者

企業・団体名 _____

代表者氏名 _____

所在地 〒 _____

下記のとおり登録を受けたいので、申請します。

記

業種 ※該当項目にレを入れてください。	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 繊維工業 <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、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <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、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 分類不能の産業 () ※日本標準産業分類(令和5年7月改定)に基づく。	
登録区分 ※該当項目にレを入れてください。	<input type="checkbox"/> 県への寄附 (10万円以上) <input type="checkbox"/> 県民向けの啓発活動 (啓発資材の作成及び配布、イベント、講演会及び研修会の開催等) <input type="checkbox"/> 県主催事業への協力 (講師やシンポジストの派遣、とちまる健康ポイントへの協賛品の提供、健康長寿とちぎづくり表彰への記念品の提供、とちぎ健康経営事業所認定制度の申請支援) <input type="checkbox"/> 事業所 (働く世代) 向けの健康づくり応援メニューの提供	
活動店舗数	応援企業として活動する実数 () ※県内に応援企業として活動する店舗等が複数ある場合は申請日時点での数を記載し、店舗名□や所在地が分かる資料を添付してください。	
役割等 ※現時点で該当する項目に○をつけてください。	健康長寿とちぎづくり推進県民会議会員 (登録必須) 該当 ・ 非該当 ※登録方法や登録が済んでいるかの確認は、健康増進課 (028-623-3094) にお問い合わせください。 県との包括連携協定締結企業 該当 ・ 非該当 健康経営優良法人 (大規模法人部門) 該当 ・ 非該当 健康経営優良法人 (中小規模法人部門) 該当 ・ 非該当	
企業・団体 HP の URL		
県ホームページへの掲載	可 ・ 不可 ※該当項目に○を付けてください。	[不可の理由] ※原則として、県ホームページに掲載させていただくこととしています。簡単に理由を記載ください。
担当者連絡先 (代表窓口)	担当者氏名 : _____ 所属部署 : _____ 職名 : _____ TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____	

※ 登録区分毎に作成した別記様式第 2-1 号から別記様式第 2-4 号と併せて提出してください。

※ とちまる健康ポイントへの協賛品の提供は、【とちまる健康ポイント協賛企業を募集します | 健康長寿とちぎ】により申請することで、別記様式第 2-3 号及び別記様式第 5-2 号の提出は不要です。