

(別記様式第2-3号)

「健康長寿とちぎ応援企業」活動計画書 (県主催事業への協力)

企業・団体名 _____
 担 当 者 _____
 電 話 番 号 _____
 E - m a i l _____

下記のとおり「健康長寿とちぎ応援企業」として活動する予定です。

記

1 講師やシンポジストの派遣 (県からの依頼に応じた協力)

(1) 協力可能なテーマ

- ア とちぎ健康 21 プランの推進より、働く世代の健康づくりの実践に関すること
 食生活 運動 休息・睡眠 メンタルヘルス 喫煙・受動喫煙 飲酒 歯・口腔
 生活習慣病の発症と重症化予防 (がん 脳卒中 心臓病 糖尿病 COPD)
 女性の健康 働く高齢者の健康

イ その他

働く世代の健康づくりとして、企業の強みを生かせるもの テーマ:『 _____ 』

(2) 派遣可能な人数: () 人、職種: ()

(3) 派遣依頼期日: 開催予定日の () ヶ月前まで

確認項目		申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、健康づくりの啓発であり、特定商品・サービス等の販売を伴わない。	はい・いいえ	
イ	講師やシンポジストの派遣に伴う対価の支払いを求めない。	はい・いいえ	
ウ	県事業の担当者の求めに応じ、必要な回数の打ち合わせに協力できる。	はい・いいえ	

2 とちまる健康ポイントへの協賛品の提供

※ 【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】より申請ください。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。

3 健康長寿とちぎづくり表彰への記念品の提供 (表彰式は例年秋頃)

(1) 提供品種目及び個数: ()

(2) 納品期日: 実施予定日の () ヶ月前まで

確認項目		申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、健康づくりの啓発であり、営業・販売促進活動の一環として配布するものでない。	はい・いいえ	
イ	資材の提供に当たり、対価の支払いを求めない。	はい・いいえ	

4 とちぎ健康経営事業所認定制度の申請支援 (支援期間は1月~6月上旬)

確認項目		申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、本制度の申請手続きの支援であり、特定商品・サービス等の販売を伴わない。	はい・いいえ	
イ	申請手続きに伴う対価の支払いを求めない。	はい・いいえ	
ウ	申請手続きを支援する従業員は、県主催の説明会に必ず参加する。	はい・いいえ	
エ	申請手続きを支援できる企業として公表されることに同意する。	はい・いいえ	

※ 1について協力を依頼する際は、県担当者より御連絡させていただきます。なお、1~4の実施後は、当該年度末までに、別記様式第5-2号で活動結果を御報告ください。