

(別記様式5号-1) 【記載例】

「健康長寿とちぎ応援企業」活動結果報告書(県民向けの啓発活動)

令和**年3月**日

栃木県保健福祉部健康増進課長 様

企業・団体名 株式会社 総合商社健康長寿
担 当 者 栃木県 とちまる
電 話 番 号 ****-**-****
E - m a i l *****@pref.tochigi.lg.jp

令和**年度の活動計画書(別記様式2号-2)に記載した活動結果について、「健康長寿とちぎ応援企業」登録制度実施要領第8条(1)の規定に基づき報告します。

※ 活動計画書(別記様式第2号-2)に記載していない活動についても、県民を対象に実施したものであれば、県との包括連携協定締結企業としての活動、県内自治体や民間団体等と連携した事業についても実績として計上ください。

記

活動の名称等	実施日時	実施内容・アピール等	ホームページ等で掲載があればそのURL
熱中症予防リーフレットの作成・配布	令和*年8月*日	当社の公開イベントで来場者に全員配布。	
みんなで歩こうイベント	令和*年11月*日	親子を対象にとちまる健康ポイントのコースを歩き、足を痛めないフォームを指導。	自社HPに掲載 *****
健康づくりセミナー	令和*年*月*日 令和*年*月**日 令和*年*月*日 令和*年*月**日 令和*年*月*日	●●市の学童保育からの依頼で親子対象に、弊社の管理栄養士と運動指導士による食事とスポーツに関するミニ講話を5回開催。	も、 活動計画に記載していない活動でも、実施したものは記載可能。
フレイル予防講座	令和*年*月*日 令和*年*月**日 令和*年*月*日	●●町主催。弊社の理学療法士が運動について実演を交えて指導。終了後に個別相談の希望があり、別日に実施。	
栄養相談	令和*年*月*日 令和*年*月**日 令和*年*月*日	上記事業の参加者を対象に個別栄養相談を3回実施。	

※ 当該年度末迄に提出ください。活動内容について、詳しく御報告いただける場合には、別紙(様式不問)や参考資料等を添付してください。