

(別記様式第5-1号)

「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)

年 月 日

栃木県保健福祉部健康長寿推進課長 様

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

年度の活動計画書(別記様式第2号-2)に記載した結果について、「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

※ 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。