別記様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

（提出先）

足 立 区 長

申込者　　所 在 地

名　　称

代表者名

元気な職場づくり応援事業申込書

　元気な職場づくり応援事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒足立区 |
| 代表者名、役職 | 　　　　　　　　　　　　　　（役職　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号、FAX番号 | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス |  |
| 担当者 | 所属、役職 |
| 氏名 |
| 電話番号 |
| 従業員数 | 全体（　　　 名）　男性　（　　　 名）　女性　（　　　 名） |
| 平均年齢等 | 平均（　　　 歳）　最高齢（　　　 歳）　最年少（　　　 歳） |
| 産業医の有無 | [ ] 有り　　[ ] 無し有りの場合：医療機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）医師名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康保険の種類（正規従業員加入） | [ ] 全国健康保険協会（協会けんぽ）　[ ] 健康保険組合（　　　　　　　）[ ] 国保（　　　　　　　　　）　[ ] その他（　　　　　　　　　　） |
| 主な事業内容 |  |

|  |
| --- |
| 事業所が抱える健康課題（該当する箇所に✔をしてください。）【従業員の健康で気になること】[ ] 　食生活　　　　　[ ] 　運動量　　　[ ] 　喫煙率　　　[ ] 　健診受診率　　　[ ] 　飲酒量[ ] 　こころの健康　　[ ] 　睡眠　　　　[ ] 　疲労【現在、既に取り組んでいること】[ ] 　食生活改善　　　[ ] 　運動機会の増進　　　[ ] 　禁煙対策　　　[ ] 　健診受診率の向上[ ] 　こころの健康　　[ ] 　感染症予防対策[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【今後、取り組みたいこと】[ ] 　食生活改善　　　[ ] 　運動機会の増進　　　[ ] 　禁煙対策　　　[ ] 　健診受診率の向上[ ] 　こころの健康　　[ ] 　感染症予防対策[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 自由欄（申込の動機など、自由にご記入ください。） |
| 確認事項（虚偽が判明した場合、決定を取消す場合があります。）[ ] 　国税及び地方税を滞納していません。[ ] 　過去３年以内に労働基準法など、従業員の健康管理に関連する法令等に違反し、行政処分等を受けていません。[ ] 　足立区暴力団等反社会的団体排除措置要綱に定める、暴力団等反社会的団体にあたる事業所ではありません。[ ] 　本支援による効果判定に必要なアンケートの実施及び健康診断等の健康結果を足立区に提供することに同意します。 |