様式2

平成29年度優良事業所表彰

応 募 用 紙

あて先：南部保健所
健康推進班
FAX：098－888－1348

＊送付票は不要
（この用紙をFAXして下さい）

事業所名：

住　　所：

事業内容：

電　　話：

ＦＡＸ：

代表者名：

従業員数：

健康づくりに関する取り組み

＊貴事業所で取り組んでいることを○で囲んで下さい。

１．職場健診の受診率８５％以上である　（　　％）

２．施設内又は敷地内禁煙を実施している

３．職場で体重測定や血圧測定ができる

４．職場全体でラジオ体操を実施している

５．職場全体ででウォーキングを実施している

６．職場に健康に関する掲示板がある

７．職場からスポーツ施設利用券を発行している

８．職場において健康に関する講演会や研修会を実施している

９．その他の取り組み

（　　）

＊貴事業所のユニークな健康づくり内容についてご自由にお書き下さい。
また、健康づくり優良事業所表彰について、ご意見等をお聞かせ下さい。

自由記載