様式第１号（第５条関係）

西条市健幸づくり推進パートナー登録申請書兼アクション宣言書

年　　月　　日

西条市長　殿

西条市健幸づくり推進パートナー制度実施要綱第５条の規定により、次のとおり登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 登録希望部門（該当するものに〇を付けてください。）※複数選択可 | (1) 健やかな生活習慣の定着と改善(2) 生活習慣病の発症予防と重症化予防の推進(3) 健康を支える保健・医療体制の充実(4) 環境を活かした健康づくり(5) ソーシャル・キャピタルを活かした健康づくり(6) くらしやしごとを通じた健康づくり |
| 主な取組内容※具体的にご記入ください。 |  |
| 西条市ＨＰへの掲載希望 | □希望する　□希望しない（理由：　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**～アクション宣言～**

西条市が掲げる「みんなで健幸をめぐらせ、誰もが自分らしく暮らせるまち」の実現に向けて、西条市等と協力して健幸づくりに取り組むことを宣言します。

注　登録資格確認事項（様式第２号）を添付してください。