

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○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。