

様式第 6 号（第 1 1 条関係）

西条市健幸づくり推進パートナー取組報告書

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 1 1 条の規定により、次のとおり報告します。

事業所等の名称		
所在地		
代表者役職・氏名		
登録部門		(1) (2) (3) (4) (5) (6)
前年度の取組実績 ※具体的にご記入ください。		
本年度の取組予定等 ※具体的にご記入ください。		
登録事項の変更		☐ 有（ ） ☐ 無
連絡先	担当部署	
	担当者名	
	電話番号	
	メールアドレス	
備考		

注 1 登録事項の変更欄には、事業所等の名称、所在地、代表者役職・氏名等の変更がある場合に変更内容を記入してください。

2 この報告書は、毎年 4 月末日までに提出してください。期限までに提出されない場合、西条市健幸づくり推進パートナーとしての登録を取り消す場合があります。