

知事褒賞候補推薦調書

※ 以下の資料の添付してください。

- ・ 企業・団体の定款又はこれに準ずる規約等
- ・ 候補者の功績を判断するうえで参考となる資料

※ 当欄は、すべてご記入ください。

(ふりがな) 企業・団体名		(ふりがな) 代表者の職氏名	
主な事務所の 所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の職氏名 連絡先	(電話) (FAX) (E-mail)		
設立年月日		事業活動期間	
業種		常時雇用者数	
企業・団体の概要			
企業・団体の沿革			
年 月	内容及び事由		
賞 罰 歴			
年 月	主 体	賞罰の内容及び事由	
その他特記事項等			

※ 当欄は、「他薦」の場合にのみご記入ください。「自薦」の場合には、記入不要です。

(ふりがな) 推薦企業・団体名		(ふりがな) 代表者の職氏名	
主な事務所の 所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の職氏名 連絡先	〒 (電話) (FAX)		

1 従業員の特定健診等の健康診断の促進や健康増進のための取組、事業の概要と特徴及び健康診断受診率をご記入ください。

2 受動喫煙対策や禁煙対策の取組、事業の概要と特徴及び喫煙率をご記入ください。

3 最低1年以上継続している健康づくりの取組に関する次の事項についてご記入ください。

※ 事業の内容がわかる写真、チラシ等の資料を添付してください。

(1) 実施期間

(2) 取組、事業の概要と特徴をご記入ください。

(3) 取組、事業の規模や成果がわかる数値（参加人数・受診率・健康診断の数値等）をご記入ください。

(4) 静岡県の健康づくりに関する施策への取組、事業の概要と特徴をご記入ください。

※ 活動内容：ふじのくに健康づくり推進事業所宣言の認定、しずおか健幸惣菜の提供、働く人の生活習慣改善プログラムの実施 等