様式1

「三重とこわか健康経営カンパニー(ホワイトみえ)」申込書
(目標設定)

■申込者

事業所(店舗等)名	
住　　所	〒　　－
担当者･役職	
連 絡 先	TEL：　　FAX： E-mail：

■認定を申し込む事業所(店舗等)の情報

事業所(店舗等)名	
住　　所	〒　　－
HPアドレス	
加入している 保険者名	※ 例：全国健康保険協会（協会けんぽ）三重支部

注：本社において、目標設定が同一である支店又は出張所等の分を取りまとめて申し込む場合は、取りまとめる支店又は出張所等について、「①事業所（店舗等）名、②住所、③ＨＰアドレス、④連絡先」の４項目を、別紙にて提出してください。

■健康宣言について(以下のいずれかにチェックを入れてください。)

□ 上記保険者が実施している健康宣言事業へ参加しています。

□ (上記保険者が健康宣言事業を実施していない場合)
「三重とこわか健康立県宣言」に取り組むことを宣言します。

と	特定健診・がん検診等受診率向上に取り組みます
こ	こころの健康づくりに取り組みます
わ	「輪」、「つながり」を大切にします
か	身体(からだ)づくりのために望ましい食習慣と運動習慣に取り組みます

■取組目標　別添「様式2」のとおり

「暴力団等の反社会的勢力に所属せずこれらのものと関係を有していないこと」を誓約し、上記のとおり申し込みます。

年　　月　　日

所　　在　　地
事業所（店舗等）名
代表者職・氏名