**「ヘルス・マネジメント認定制度」推進協力事業者**

別紙1

**応募申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 企業（団体）名 |  | | |
| **取組みの概要** | | | |
| 1. 「ヘルス・マネジメント認定制度」を推進するために協力いただける内容を具体的に記載してください。（※必要に応じて参考資料を添付してください。） 2. 現在、「健康経営」の普及のために取り組んでいることがあれば具体的に記載してください。   （※必要に応じて参考資料を添付してください。） | | | |
| 1. 「ヘルス・マネジメント認定制度」の推進のための体制（組織体制・人員・有資格者など）を具体的に記載してください。（※必要に応じて参考資料を添付してください。） | | | |
| **企業（団体）情報** | | | |
| URL |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 登記上本社 |  | | |
| 設立・創業 |  | 資本金・出資金 |  |
| 従業員数 |  | 役員 |  |
| 許認可 |  | 連結親会社 |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 備考 |  | | |

【添付必要書類】

・事業所の概要がわかるパンフレット

・社会保険料納入証明書または納入が確認できる領収書写し（直近1年間分）