

(様式1)

年 月 日

浜松ウエルネスアワード 2025 応募申込書
「健康経営部門」

(あて先) 浜松市長

所在地
企業または団体名
役職・氏名

浜松ウエルネスアワード 2025 「健康経営部門」に応募します。

1 取組実施者

※当社等の本拠を浜松市外に有する場合は、浜松市内の支店、営業所等を所在地・代表者等・担当者連絡先欄に記載してください。

企業又は団体の 所在地	
(フリガナ)	
企業又は団体名	
(フリガナ)	
代表者又は責任者 役職及び氏名	
業種	
従業員数	
担当者連絡先	

2 添付資料

誓約書は必ず提出してください。推薦書の提出は任意となります。

	書類の種類	提出方法等について	提出様式
1	誓約書 (提出必須)	郵送、または窓口持ち込みのどちらかの方法により提出すること。 ※電子申請の場合は不要です。	様式2
2	推薦書 (提出任意)	・推薦者がいる場合のみ、提出すること。 ・メール、郵送、または窓口持ち込みのどちらかの方法により提出すること。	様式3

※窓口：浜松市ウエルネス推進事業本部(浜松市中央区元城町 103 番地の 2 浜松市役所本庁舎本館 6 階)

土日祝を除く 8:30~17:15

3 取組について ※各項目の枠を広げて、記載していただいて構いません。

(1) 取組内容	
取組の目的	
自社の課題	
特に注力している分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 健診・検診 <input type="checkbox"/> 保健指導 <input type="checkbox"/> 健康保持・増進対策 (食生活、運動、メンタルヘルス、喫煙対策など) <input type="checkbox"/> 健康教育・啓発 <input type="checkbox"/> ワークライフバランスの推進 (柔軟な働き方、育児・介護との両立支援など) <input type="checkbox"/> 仕事と治療の両立支援 <input type="checkbox"/> 職場の活性化 <input type="checkbox"/> その他 ()
実施内容 ※目的・課題にそった実施内容(実施時期、回数、頻度、参加状況などを含む。)を具体的にご記入ください	
(2) アピールポイント(独自性、創意工夫、先進性)	

(3) 取組を通じて得られた成果（課題・目的に対する効果など可能な限り定量的に示すこと）	
(4) 全体の自己評価、今後の取組・改善点	
(5) 取組を紹介したホームページや SNS 等（任意）	
URL	

4 健康宣言・健康経営優良法人に関する状況

(1) 健康宣言について	※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェック
<input type="checkbox"/> 健康宣言をしています。または健康宣言に相当する取組を公表しています。 <input type="checkbox"/> 健康宣言をしていません。	
(2) 健康経営優良法人 2024/2025 について	※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェック
<input type="checkbox"/> 健康経営優良法人 2024 の認定を取得しています。 <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人 2025 を申請しました。 <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人 2025 を申請していません。	

5 その他参考資料

必要に応じて取組内容を紹介する写真や資料（パンフレット等）を提出してください。

写真を挿入してください	写真の説明
