

浜松ウエルネスアワード 2024 応募申込書
「市民健幸部門」

(あて先) 浜松市長

浜松ウエルネスアワード 2024 「市民健幸部門」に応募します。

【事業実施者】 ※本社等の本拠を浜松市外に有する場合は、浜松市内の支店、営業所等として記載してください。

企業又は団体の 所在地	〒 ー
(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	
担当者連絡先	(役職・氏名) (部署名) (住所) 〒 ー (電話番号) (E-mail)

【推薦者】 ※本人による応募の場合は、記入不要。推薦の場合は、事業実施者に必ず確認のうえご提出ください。

推薦者の所在地 及び連絡先	〒 ー (電話番号)
(フリガナ)	
推薦者 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	

1 事業の詳細 ※各項目の枠を広げて、記載していただいて構いません。

(1) 事業内容	
事業名	
事業分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 認知機能改善 <input type="checkbox"/> 介護・フレイル予防 <input type="checkbox"/> 健診・検診受診率向上 <input type="checkbox"/> その他 ()
目的	
対象	
実施内容 (実施時期・回数・頻度や参加状況などの実績も含めて具体的にご記入ください)	
(2者以上の連携で当該事業を実施した場合) 連携している企業・団体名と、それぞれの役割	

(2) アピールポイント (先進性、独自性、創意工夫)

(3) 事業を通じて得られた成果 (目的に対する成果など)

(4) 今後の計画

(5) 当該事業に関して、国、県、市、民間等から受けている補助金

交付元

補助金名

(6) 当該事業を紹介したホームページや SNS 等 (任意)

URL

2 申請する上での誓約事項（必須）

- (1) 市税を完納しています。
- (2) 過去5年間に、法令等に違反し、処分等を受けていません。
- (3) 次に掲げる者のいずれにも該当しません。
 - ア 暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。)
 - イ 暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。)
 - ウ 暴力団員等と密接な関係を有する者
 - エ アイウに掲げる者のいずれかが役員等(無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。)となっている法人その他の団体

上記の誓約事項を確認し、チェックをしてください。

※チェックがない場合は対象となりません。

上記について誓約した上で、応募します。

4 添付資料（任意）

以下の資料がある場合は添付してください。

（1）事業内容を紹介する写真5点以内

※下の表に写真を挿入し、説明をご記入ください。

（2）事業内容を紹介する資料3点以内（事業案内のパンフレット等）

※メールで送れない場合は郵送してください。

（1）事業内容を紹介する写真（5点以内）

写真を挿入してください	写真の説明
