様式第１号（第３条関係）

「さくら健幸ポイント（saku 歩）」参加登録事業所申込書

（趣旨）

①人生 100 年時代の到来を見据え、健康の維持増進のため、日常生活の中で楽しみながら無理なく健康づくりに取り組む。

②１日の大半を過ごす職場（事業所等）において健康の維持増進に取り組む。

□　上記の趣旨および確認事項に同意して以下のとおり「さくら市健幸アプリ事業」に参加を申込みます。　（□に✓をいれてください。）

令和　　年　　月　　日

【１】申込者情報

事業所名称		
事業所の所在地		〒＿＿＿ －＿＿＿＿ さくら市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者職名・氏名		
担当者	部署名	
	フリガナ	
	氏名	
連絡先	TEL/FAX	TEL　（　　）　　/FAX　（　　）
	E メール	
事業所の従業員数		（　　）人　※事業に参加しない方も含めた全従業員数
さくら健幸アプリ希望者数		（　　）人　うちさくら市外に住所のある方（　　）人

※市外に住所のある方は（　　）人のため、参加費（　　）円を支払います。

【２】さくら市公式ホームページに本事業参加者の事業名称掲載の有無（□に✓をいれてください。）

□掲載不可

□掲載可能

掲載可能の場合の事業所名称

フリガナ															
表示される事業所名称															