別紙様式（第６条第２項関係）

弘前市健康づくり表彰応募申込書

＜表彰候補者＞

応募方法	□　自薦　　□　他薦
部門	□　団体の部　　□　地域の部
ふりがな	
氏名又は名称 （企業等名・グループ名）	
所在地又は活動場所	〒　　- （電話　　－　　－　　）
ふりがな	
代表者氏名	
連絡担当者	氏名 住所 電話　　ＦＡＸ Ｅメール
所属人数又は参加人数	人

下欄は、他薦の場合にのみ推薦者についてご記入ください。（自薦の場合、記入不要）

＜推薦者＞

ふりがな	
氏名又は団体名	
住所	〒
電話	
FAX	
E メール	

→裏面もご記入ください

＜活動内容＞

活動分野 ※複数選択可	□ 身体活動・運動の習慣化や促進に関すること □ 栄養・食生活の改善に関すること □ 健康教養の向上に関すること □ 歯・口腔の健康保持に関すること □ メンタルヘルスの推進に関すること □ 禁煙支援・受動喫煙の防止に関すること □ その他健康づくりに寄与するものと認められる活動
活動開始時期	年　　月　　日から開始
活動の頻度	週　・　月　　回程度 （　通年　・　冬期間除く　）
目的・開始の経緯	
活動の内容	
今後の活動予定	
アピールポイント	
当該表彰における過去の受賞歴の有無	有（　　年度）　・　無 ※有の場合、前回受賞時より新たに拡大した活動について記載すること ［　　］

＜同意書＞

・応募内容については、事実と相違ありません。
・営利を目的としない取組であること等の留意事項に記載されている事項を確認しました。
・その他、弘前市健康づくり表彰実施要綱に同意し申し込みます。なお、留意事項に抵触する場合は、表彰を取り消されても異存ありません。

（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　記入日：令和　　年　　月　　日

＜添付資料＞

□　活動内容が分かる写真
□　活動内容が分かる資料（活動が紹介された新聞記事等）

担当及び提出先：健康こども部健康増進課
電　　話：０１７２－３７－３７５０