

記入例

令和 ◆年 ×月 ○日

新潟市事業所ウオーキングチャレンジ参加申込書

新潟市長

以下のとおり申し込みます。

申込者	企業(事業所)名		〇〇株式会社	(市ホームページ掲載時はこの名称となります)	
	所在地	郵便番号	〒950-〇〇〇〇		
		住所	新潟市〇〇区××△丁目□□		
	業種	該当業種の番号1つに○を付けてください。その他の場合は()内に具体的にご記入ください。 なお、複数の業種区分に該当する場合は、最もウエイトの高い業種を選択してください。			
		1. 農業、林業 2. 漁業 3. 鉱業、採石業、砂利採取業 4. 建設業 5. 製造業 6. 電気・ガス・熱供給・水道業 7. 情報通信業 8. 運輸業、郵便業 9. 卸売業、小売業 10. 金融業、保険業 11. 不動産業、物品賃貸業 12. 学術研究、専門・技術サービス業 13. 宿泊業、飲食サービス業 14. 生活関連サービス業、娯楽業 15. 教育、学習支援業 16. 医療、福祉 17. 複合サービス事業 18. サービス業(他に分類されないもの) 19. 公務(他に分類されるものを除く) 20. その他(具体的に:)			
	暴力団又は暴力団員が経営、運営に関係している事業所ではありません。			左に該当なら☑ <input checked="" type="checkbox"/>	
	担当	部署名	〇〇課〇〇係		
		氏名	新潟 太郎		
		TEL/FAX	××××		
		Eメール	××××		
新潟市健康経営認定制度認定		(ゴールド) シルバー ブロンズ 未認定 今年度新規応募(予定含む)			
参加コース (どちらか選択し○をつけてください)		(アプリコース) レポートコース			
アプリコースのみ (申込前に確認し☑してください)		<input checked="" type="checkbox"/> 参加者全員がアプリ「グッピーヘルスケア」を使用できます <input checked="" type="checkbox"/> 参加者全員がアプリデータ提供に同意します			
参加予定人数		60 人			
市ホームページへの掲載		企業等の名称の公表 (可) 否			
秋の事業所ウオーキングチャレンジの案内を何でご覧になりましたか。(複数回答可)	当てはまるものに○をつけてください。 1. チラシ 2. ホームページ 3. 市報にいがた 4. メール 5. アプリ 6. テレビCM 7. SNS 8. 他事業所からの紹介 9. その他()				
直近の同チャレンジへの参加状況	R6春参加 R5秋参加 (初参加※) R5春以前に参加したことがある※				
(上記設問で、※の付いた回答のみ) 今回参加したきっかけを教えてください	従業員の運動不足が事業所の健康課題となっていたため。 また、関連会社が参加しており、紹介されたため。				