秋田県版健康経営優良法人　認定申請書（新規）

年　　　月　　　　日

（あて先）　秋　田　県　知　事

申請者　法人等名称（フリガナ）

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　秋田県版健康経営優良法人認定制度実施要綱第４条第１項の規定により、関係書類を添付し申請します。

１　法人等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
| 主な業種  （１つ選択） | □農業、林業　□漁業　□鉱業、砂利採取業　□建設業　□製造業　□電気・ガス・熱供給・水道業  □情報通信業　□運輸業、郵便業　□卸売業、小売業　□金融・保険業　□不動産業、物品貸与業  □学術研究、専門・技術サービス業　□宿泊業、飲食サービス業　□生活関連サービス業、娯楽業  □教育、学習支援業　□医療、福祉　□複合サービス業　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 加入医療保険者 |  | | |
| 従業員数・平均年齢  （年度当初現在） | 人 | 男性　　　　人（内、常勤従業員　　　　　人）平均年齢　　　　　　　　歳 | |
| 歳 | 女性　　　　人（内、常勤従業員　　　　　人）平均年齢　　　　　　　　歳 | |
| ホームページアドレス |  | | |
| 県内の事業場数 | カ所 | | ※秋田県内に複数事業場がある場合は、様式第３－２号　事業場一覧を添付してください |

２　秋田県版健康経営優良法人認定制度　申請担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署名  担当者職・氏名 |  | |
| 書類送付先住所 | 〒 | |
| 連絡先電話・FAX番号 | （電話） | （FAX） |
| 連絡先メールアドレス |  | |

３　健康経営に関してアピールしたい取組について、記入してください。（評価項目以外も可）

|  |
| --- |
|  |

４　誓約事項

認定申請に当たり、次の事項について誓約します。（レ点を記入してください。）

□　「秋田県版健康経営優良法人」の認定基準をすべて満たし、継続して取り組みます。【必須】

□　県ホームページに法人等の名称、所在地、健康経営宣言の内容等を掲載することを承諾します。

５　添付書類

　（１）様式第２号　　　秋田県健康経営優良法人認定制度の前提要件適合に係る誓約書

　（２）様式第３号　　　秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シート（新規）

　（３）様式第３－２号　秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シート（新規）　事業場一覧

　（４）秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シートに記載した取組の内容が分かる書面、印刷した画像等