

すこやかパートナー 登録申請書

大阪市長 様

すこやかパートナーの趣旨に賛同し、参加を希望します。
なお、申請に伴い、次の事項について誓約します。（必ず2つもとチェックを入れてください）

- ☐すこやかパートナー規約を遵守します。
- ☐すこやかパートナー規約を遵守できなかった場合や、すこやかパートナーとしてふさわしくないと大阪
市が判断した場合は、登録抹消の措置を受けても異議ございません。

年 月 日

団体の基本事項			
* ①	団体名		
	②代表者役職・氏名		
	③住所	〒 (担当者名) 電話 F A X メールアドレス	
	④活動形態 (複数可)	☐ 市民の健康づくり ☐ 従業員等の健康づくり	
	⑤活動エリア	☐ 大阪市【全域・()区・()地域	
すこやかパートナーとしての活動内容			
* ⑥	健康づくりに 関する活動分野 (複数可)	☐ 栄養・食生活	☐ アルコール
		☐ 身体活動・運動	☐ 循環器疾患
		☐ 休養・こころの健康	☐ 糖尿病
		☐ たばこ	☐ C O P D（慢性閉塞性肺疾患）
		☐ 歯の健康	☐ ロコモティブシンドローム（運動器症候群）
		☐ がん	☐ 骨粗しょう症
			☐ 睡眠
		☐ その他の健康づくり活動	
* ⑦	すこやかパー トナーとしての 具体的な取り組 み内容	市民の健康づくり	
		例)	
		従業員等の健康づくり	
		例)	
* ⑧	活動の 問い合わせ先	電話 F A X メールアドレス	

《記入要領》
③記載いただいた、住所・連絡先に本市よりすこやかパートナー宛てのご案内や広報誌の送付をさせていただきます。
⑦「すこやかパートナー登録基準」を参考に、貴団体が行っている健康づくりに関する活動を記載してください。
(取り組み内容は、「すこやかパートナー登録基準」にないものでも構いません。)
※ *印の項目について、ホームページに掲載します。

<アンケートにご協力ください>
すこやかパートナーを知ったきっかけを教えてください。
☐大阪市が発信した情報から(☐ホームページ ☐広報誌) ☐既にすこやかパートナーに登録している団体から
☐その他()