

令和 年度 すこやかパートナー取組状況報告書

令和 年度にすこやかパートナーとして取組んだ実施済みの事業について、下記項目にご記入ください。

①事業（イベント）名		②事業内容		③開催日		④開催回数	⑤参加人数	⑥開催場所（会場）		⑦事業（イベント）の主催者		⑧協働・連携の相手方（協働先の団体名称をご記入ください）			
		太枠内は、該当する項目を選択してください。その他の場合は右側に内容をご記入ください		通年実施のもの等、複数回開催する場合は、期間で表記するため左側に初回開催日を、右側に最終開催日をご記入ください（開催が1回のみの場合は左側に開催日をご記入ください）			延人数をご記入ください	右側に開催場所が所在する区名を選択・記入してください		太枠内は該当する項目を選択してください。他団体の場合は右側に名称をご記入ください		本市組織 区役所名などをご記入 ください	パートナー団体	その他の団体 パートナー以外の団体 等をご記入ください	
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					
		その他：	年 月 日 ~ 年 月 日	回	人			区		名称：					

記載事項変更申出 下記①～⑨のうち、登録内容に変更がある場合は該当箇所にご記入ください。なお、登録内容に変更がなければ記入不要です。
 下記のうち、（※）が付いている項目はホームページで公表する情報です。

①団体名（※）	②団体所在地	③電話番号・ファックス（※）		④団体紹介、取組内容（※）		⑤健康づくりに関する活動分野（※） 変更後の項目に○をしてください				
		電話番号		団体紹介		栄養・食生活		身体活動・運動		休養・こころの健康づくり
		ファックス		取組内容		たばこ		アルコール		歯の健康
⑥代表者氏名	⑦担当者	⑧メールアドレス		⑨ホームページアドレス（※）		糖尿病		循環器病		がん
						肝臓病		その他の健康づくり活動		

令和元年度 すこやかパートナー取組状況報告書

【記入例】

令和元年度にすこやかパートナーとして取組んだ実施済みの事業について、下記項目にご記入ください。

団体名	(株)〇〇
-----	-------

①事業（イベント）名	②事業内容 太枠内は、該当する項目を選択してください。その他の場合は右側に内容をご記入ください		③開催日 通年実施のもの等、複数回開催する場合は、期間で表記するため左側に初回開催日を、右側に最終開催日をご記入ください（開催が1回のみの場合は左側に開催日をご記入ください）	④開催回数	⑤参加人数 延人数をご記入ください	⑥開催場所（会場） 右側に開催場所が所在する区名を選択・記入してください		⑦事業（イベント）の主催者 太枠内は該当する項目を選択してください。他団体の場合は右側に名称をご記入ください		⑧協働・連携の相手方（協働先の団体名称をご記入ください）		
										本市組織 区役所名などをご記入ください	パートナー団体	その他の団体 パートナー以外の団体等をご記入ください
健康セミナー	講座・講演	その他：	平成 31 年 4 月 8 日 ～ 令和 1 年 6 月 30 日	4 回	100 人	(株)〇〇 会議室	〇〇 区	自団体	名称：		NPO法人□□ NPO法人■	有限会社●●
ウォーキング講座	講座・講演	その他：	令和 2 年 2 月 5 日 ～ 年 月 日	1 回	20 人	〇〇区民ホール	〇〇 区	他団体	名称：〇〇区役所	〇〇区役所	NPO法人〇〇	
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			
		その他：	年 月 日 ～ 年 月 日	回	人		区		名称：			

記載事項変更申出 下記①～⑨のうち、登録内容に変更がある場合は該当箇所にご記入ください。なお、登録内容に変更がなければ記入不要です。

下記のうち、(※)が付いている項目はホームページで公表する情報です。

①団体名 (※)	②団体所在地	③電話番号・ファックス (※)		④団体紹介、取組内容 (※)		⑤健康づくりに関する活動分野 (※) 変更後の項目に○をしてください			
		電話番号	ファックス	団体紹介	取組内容	栄養・食生活	身体活動・運動	休養・こころの健康づくり	その他
						たばこ	アルコール	がん	
⑥代表者氏名	⑦担当者	⑧メールアドレス		⑨ホームページアドレス (※)		糖尿病	循環器病	がん	
						肝臓病	その他の健康づくり活動		