

令和 6 年度 健康づくり活動表彰事業推薦書（県表彰・地域部門）

〔 〕 圏域健康長寿しまね推進会議

事業・活動名		活動回数	() 週 1 回以上 () 月 1 回以上 () 年 数回程度
グループ名 (代表者氏名)	()	活動分類	() ①栄養・食生活 () ②運動 () ③喫煙・飲酒 () ④歯と口腔の健康づくり () ⑤休養・心の健康づくり () ⑥生きがいづくり・介護予防 () ⑦その他 〔 〕
代表者住所	〒 - 電話番号 () -		
活動拠点			
開始年月 (活動年数)	開始： 年 月 (活動年数 年 月)		
組織構成 *いずれかにご記入ください	地区組織	地区住民数： 名、組織の構成人数： 名 参加年齢層： 歳代～ 歳代	
	その他のグループ	参加人数： 名、参加年齢層： 歳代～ 歳代	
〔活動の目的〕			
〔活動の経緯〕			
〔活動の内容〕 ※圏域会長賞（または県会長賞）受賞後の活動の拡がりを含めて記載する。			
〔活動の成果や地域での健康づくり等への貢献度〕			
他地域やグループとの交流活動	() 他地域・グループ等との交流を行っている () 地域・グループでの活動がほとんどである		
	他地域・グループとの交流活動があれば、その内容を記載してください		
活動を拡大・充実させるための工夫 (会員の増、活動 PR、新規活動の取組)	() かなり工夫している () 工夫している () あまり工夫できていない	} → [工夫している内容]	
〔過去の表彰履歴〕			
表 彰 名：			
受賞年月日： 年 月 日			

令和6年度 健康づくり活動表彰事業推薦書（県表彰・職域部門）

[] 圏域健康長寿しまね推進会議

事業所名		活動回数	() 週 1回以上 () 月 1回以上 () 年 数回程度				
代表者氏名 (担当者氏名)	(担当者:)	活動分類	() ①栄養・食生活 () ②運動 () ③喫煙・飲酒 () ④歯と口腔の健康づくり () ⑤休養・心の健康づくり () ⑥がん検診・各種健診の啓発 () ⑦治療と仕事の両立支援 () ⑧その他 []				
事業所住所	〒 - 電話番号 () -						
開始年月 (活動年数)	開始: 年 月 (活動年数 年 月)						
構成	従業員数: 名 (年齢層: 歳代~ 歳代) 従業員数に対する参加割合: 割 (各取組の平均)						
[活動の目的]							
[活動の経緯]							
[活動の内容]							
[活動の成果や職場での健康づくり等への貢献度]							
健康づくりに関する研修会等への参加	() あり [内容:] () なし						
従業員（職員等）の参加を増やすための工夫	<table border="0"> <tr> <td>() かなり工夫している</td> <td rowspan="3">} → [工夫している内容]</td> </tr> <tr> <td>() 工夫している</td> </tr> <tr> <td>() あまり工夫できていない</td> </tr> </table>			() かなり工夫している	} → [工夫している内容]	() 工夫している	() あまり工夫できていない
() かなり工夫している	} → [工夫している内容]						
() 工夫している							
() あまり工夫できていない							
[過去の表彰履歴]							
表 彰 名 :							

令和 6 年度 健康づくり活動表彰事業推薦理由書（県会長賞・地域部門）

推薦団体名 [_____]

推 薦 理 由

(選考基準) あてはまるものに○

①過去に各圏域健康長寿しまね推進会議会長賞を受賞している。

(またはこれに準ずる功績があること。)

②圏域会長賞受賞後の活動期間が数年あり、活動内容の充実、拡がりがある。

③活動年数が 10 年以上であり、継続的に実施している。

④住民の主体的な活動が、複数の分野で幅広い年齢層*を対象に、かつ希望する者が参加できる形で展開され、その活動が地域に浸透している。

⑤地域において、熱心な活動を実践している。

⑥地域における健康増進や介護予防等への貢献している活動である、または貢献が期待できる活動である。

(推薦理由)

令和 年 月 日

推薦機関所在地 〒 _____

推薦機関代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

令和6年度 健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・地域部門）

事業・活動名		活動回数	() 週 1回以上 () 月 1回以上 () 年 数回程度
グループ名 (代表者氏名)	()	活動分類	() ①栄養・食生活 () ②運動 () ③喫煙・飲酒 () ④歯と口腔の健康づくり () ⑤休養・心の健康づくり () ⑥生きがいづくり・介護予防 () ⑦その他 []
代表者住所	〒 - 電話番号 () -		
活動拠点			
開始年月 (活動年数)	開始： 年 月 (活動年数 年 月)		
組織構成 *いずれかにご 記入ください	地区組織	地区住民数： 名、組織の構成人数： 名 参加年齢層： 歳代～ 歳代	
	その他の 団体	参加人数： 名 (参加年齢層： 歳代～ 歳代)	
[活動の目的]			
[活動の経緯]			
[活動の内容]			
[活動の成果や地域での健康づくり等への貢献度]			
他地域や団体との交流活動の有 無	() 他地域等との交流を行っている () 地域・団体での活動がほとんどである 他地域・団体との交流活動の広がりがあれば記載してください		
	活動を拡大・充実させるための 工夫の有無(会員の増、活動PR、 新規活動の取組など)	() かなり工夫している () 工夫している () あまり工夫がみられない	} → [工夫している内容]]
[過去の表彰履歴] 有 ・ 無 (←「有」の場合は、下記に記載してください。)			
表 彰 名：			
受賞年月日： 年 月 日			

令和6年度 健康づくり活動表彰事業推薦書・申請書（圏域表彰・職域部門）

事業所名		活動回数	() 週 1回以上 () 月 1回以上 () 年 数回程度					
※グループ活動の場合 グループ名 (代表者氏名)	()	活動分類	() ①栄養・食生活 () ②運動 () ③喫煙・飲酒 () ④歯と口腔の健康づくり () ⑤休養・心の健康づくり () ⑥がん検診・各種健診の啓発 () ⑦治療と仕事の両立支援 () ⑧その他 []					
事業所住所	〒 - 電話番号 () -							
開始年月 (活動年数)	開始： 年 月 (活動年数 年 月)							
構 成	事業所	従業員数： 名 (年齢層： 歳代～ 歳代)						
	事業所 全体的場合	従業員数： 名 (年齢層： 歳代～ 歳代) 従業員数に対する参加割合： 割 (各取組の平均)						
〔活動の目的〕								
〔活動の経緯〕								
〔活動の内容〕								
〔活動の成果や職場での健康づくり等への貢献度〕								
健康づくりに関する研修会 等への参加	() あり [内容：] () なし							
従業員（職員等）の参加を 増やすための工夫	<table border="0"> <tr> <td>() かなり工夫している</td> <td rowspan="3">} →</td> <td rowspan="3">工夫している内容</td> </tr> <tr> <td>() 工夫している</td> </tr> <tr> <td>() あまり工夫がみられない</td> </tr> </table>			() かなり工夫している	} →	工夫している内容	() 工夫している	() あまり工夫がみられない
() かなり工夫している	} →	工夫している内容						
() 工夫している								
() あまり工夫がみられない								
〔過去の表彰履歴〕								
表 彰 名：								
受賞年月日： 年 月 日								