

(様式1)

年 月 日

## 浜松ウエルネスアワード 2025 応募申込書 「市民健幸部門」

(あて先) 浜松市長

所在地  
企業または団体名  
役職・氏名

浜松ウエルネスアワード 2025 「市民健幸部門」に応募します。

### 1 取組実施者

※本社等の本拠を浜松市外に有する場合は、浜松市内の支店、営業所等を所在地・代表者等・担当者連絡先欄に記載してください。

企業又は団体の 所在地	
(フリガナ)	
企業又は団体名	
(フリガナ)	
代表者又は責任者 役職及び氏名	
担当者連絡先	

### 2 添付資料

誓約書は必ず提出してください。推薦書の提出は任意となります。

	書類の種類	提出方法等について	提出様式
1	誓約書 (提出必須)	郵送、または窓口持ち込みのどちらかの方法により提出すること。 ※電子申請の場合は不要です。	様式2
2	推薦書 (提出任意)	・推薦者がいる場合のみ、提出すること。 ・メール、郵送、または窓口持ち込みのどちらかの方法により提出すること。	様式3

※窓口：浜松市ウエルネス推進事業本部(浜松市中央区元城町 103 番地の 2 浜松市役所本庁舎本館 6 階)

土日祝を除く 8:30~17:15

3 事業について ※各項目の枠を広げて、記載していただいて構いません。

(1) 事業内容	
事業名	
分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 認知機能改善 <input type="checkbox"/> 介護・フレイル予防 <input type="checkbox"/> 健診・検診受診率向上 <input type="checkbox"/> その他 ( )
目的・課題	(目的を達成した状態と現状とのギャップ(隔たり))
実施内容 (具体的にご記入ください)	〈実施時期、時間、開催頻度など〉
	〈場所〉
	〈参加者属性・人数〉
	〈内容〉

<p>(2者以上の 連携で当該事 業を実施した 場合) 連携している 企業・団体名 と、それぞれの 役割</p>	
<p>(2) アピールポイント (独自性、創意工夫、先進性)</p>	
<p>(3) 事業を通じて得られた成果 (目的に対する効果などを可能な限り定量的に示すこと)</p>	
<p>(4) 全体の自己評価、今後の計画・改善点</p>	
<p>(5) 当該事業を紹介したホームページや SNS 等 (任意)</p>	
<p>URL</p>	

#### 4 その他参考資料

必要に応じて事業内容を紹介する写真や資料（パンフレット等）を提出してください。

写真を挿入してください	写真の説明
