

くまもとスマートライフプロジェクト応援団 (Smart Life Project) 登録申込必要事項

下記の必要事項に記載の上、熊本県健康づくり推進課にFAX又はメールにてご提出ください。
※提出と合わせて国公式ウェブサイトにもご登録ください。

記

企業・団体情報


ふりがな 企業・団体等の名称			
代表者名			従業員数
活動内容紹介サイトURL			
登録区分 ※該当するものに○を付けてください。	団体・協会・NPO・教育機関 / 医療法人・クリニック / 自治体 / 健康保険組合 / フィットネス・スポーツ・健康増進施設運営 / 運動・保健指導・健康支援サービス / 介護・福祉サービス / 総合サービス / 整体・マッサージ・美容 / 卸・小売 / 総合商社 / 健康食品・健康グッズ販売 / メーカー / エネルギー・建築・建設 / ITシステム・情報通信 / コンテンツ・制作・その他サービス / 保険・金融 / 学術研究・専門技術 / ホテル・レジャー・アミューズメント / その他		
参加単位 ※該当するものに○を付けてください。	企業・団体 / 事業所 / 部署 / その他 企業・団体単位での参加を基本としています。事務所・部署単位でのご参加の場合は県よりご連絡させていただく場合がございます。		
所在地	郵便番号： 住所：		

登録者情報

担当者名		担当者所属部署	
電話番号（携帯不可）		メールアドレス	
Smart Life Project を お知りになったきっかけ			

実施項目

下記の項目の中から一つ以上の実施項目を選んで✓を付けてください。

<input type="checkbox"/> 企業・団体の構成員とその家族、関係団体などに対して <input type="checkbox"/> 運動の習慣づけを推奨する <input type="checkbox"/> 歩くことを推奨する <input type="checkbox"/> 野菜不足の解消を推奨する <input type="checkbox"/> 朝食摂取の習慣を推奨する <input type="checkbox"/> 禁煙を推奨する <input type="checkbox"/> 広報や広告その他の活動における本運動の企業・団体メンバーロゴマークの提示により、 本運動への支援の意思を表明する <input type="checkbox"/> その他健康寿命の延伸という本運動の趣旨に沿った活動を行う <input type="checkbox"/> a 健康診断受診を推奨する <input type="checkbox"/> b がん検診受診を推奨する <input type="checkbox"/> c 歯と口腔のケアを推奨する <input type="checkbox"/> d 歯科健診受診を推奨する <input type="checkbox"/> e 十分な睡眠を推奨する <input type="checkbox"/> f 休養を推奨する <input type="checkbox"/> g その他の健康づくり活動を推奨する (特定実施項目 食品を扱う企業・団体のみ) <input type="checkbox"/> 企業・団体が、製造・販売・流通している食品について、食塩または脂肪含有量の低減を行っている。	 健やか生活習慣くまもと県民運動 キャラクター「ASO坊健太くん」
---	--

厚生労働省の「スマート・ライフ・プロジェクト」の公式ウェブサイト登録時の印刷用紙の提出 (FAX 又はメール) でも受け付けます。
ただし、「その他の活動を行う」とした場合は、(a) から (g) の取組みの該当記号を余白にご記入ください。