第１号様式（第４条関係）

　　年　　　月　　　日

東大阪市健康経営認定事業所　応募用紙

（宛先）東大阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　応募者　事業所名称

代表者職　氏名

　東大阪市健康経営認定制度実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | |
| 事業所名称 | |  | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | 設立年日 | | | 年　　月 | |
| 代表者  役職　氏名 | |  | | | | | 業種  ※表下の分類より選択 | | |  | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | |
| 役員・従業員数  ※応募年度の4月１日現在の役員・従業員数を記入 |  | 役員等 | | 常時使用する従業員数① | | | | ①以外の従業員数 | | | |
|  | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 合計 | | 男性 | 女性 | | 合計 |
| 10～20代 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 30代 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 40代 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 50代 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 60代以上 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 合計 |  |  |  |  | 人 | |  |  | | 人 |
| 健康保険 | | □国民健康保険　□協会けんぽ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | 電話番号 | | |  | | | |
| 担当者  所属　氏名 | |  | | | FAX番号 | | |  | | | |
| メールアドレス | | |  | | | |

１．事業所の概要

※①農業、林業　②漁業　③鉱業、採石業、砂利採集業　④建設業　⑤製造業　⑥電気・ガス・熱

供給・水道業　⑦情報通信業　⑧運輸業、郵便業　⑨卸売業、小売業　⑩金融業、保険業　⑪不

動産業、物品賃貸業　⑫学術研究、専門・技術・サービス業　⑬宿泊業、飲食サービス業　⑭生活

関連サービス業、娯楽業　⑮教育、学習支援業　⑯医療、福祉　⑰複合サービス事業　⑱サービ

ス業（他に分類されないもの）　⑲公務（他に分類されるものを除く）

（総務省：日本標準作業分類より）

２．認定希望区分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　１つ星 | □　2つ星 | □　3つ星 |

３．確認事項

以下について承諾または相違ない場合は〇印を記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 本制度は応募事業所による自己申告に基づいて判断するものであり、この適否の判断根拠となった取組が実際に行われていることの説明責任は応募事業所が負うことを承諾します。 |  |
| ２ | 過去に重大かつ悪質な事案で労働安全衛生法等の法令等に違反し処分等を受けたことはありません。 |  |
| ３ | 市税の滞納はありません。 |  |
| ４ | 民事再生法及び会社更生法（に基づく再生または更生手続き開始の申立てをしていません。 |  |
| ５ | 暴力団または暴力団員が経営、運営に関係している事業所ではありません。 |  |

上記確認事項をはじめ応募用紙の内容に相違ありません。

記入日：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　代表者氏名

※応募用紙に記入いただいた情報は、本制度の認定と認定後の支援及び健康づくりのデータ分析のために使用します。