

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

刈谷市長

届出者 所 在 地.....

名 称.....

代表者名.....

刈谷市企業等による健康づくりプログラム登録申請書

刈谷市企業等による健康づくりプログラムの登録を受けたいので、刈谷市企業等による健康づくりプログラム登録制度実施要領第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

1. 申請者

ふりがな 企業名		
代表者名		
所在地		〒
連絡先	担当者	
	所属部署	
	電話	
	F A X	
	メール	

2. プログラムの概要

別紙のとおり

別紙

(プログラムの概要)

プログラムの名称		
プログラムの内容	※該当する番号を○で囲んでください。 1 講師派遣等による講座の提供 2 健康関係測定機器、健康ツール又は健康づくりに関するサービスの提供 3 各種イベントへの出展 4 その他 ()	
プログラムの対象 ※対象が限定される場合は詳細をご記入ください。		
所要時間	分	
1回あたりの定員 (最大人数、最少人数)	人・人	
年間提供可能回数	回	
講座担当者の 保有資格		
講座依頼者負担	(1) 負担の有無	有料 ・ 無料
	(2) 有料の場合	費目 保険料・材料費・その他 ()
		金額 円／回
その他特記事項		

※プログラムの具体的内容が分かるもの（様式自由、既存資料でも差し支えありません。）を添付してください。