様式２

年　　月　　日

　　岐阜県知事　殿

団体名

代表者職名

氏名

ぎふ健康づくり応援団体取組報告書

次のとおり、ぎふ健康づくり応援団体としての取組について報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
|
| 所 在 地 | 〒 | | | |
| 担当者氏名 |  | | | |
| 電話・FAX番号 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 協　力　の 具体的内容 | 取組結果を記載してください。 | | | |
| がん対策 | |  |  |
| 生活習慣病対策 | 糖尿病 |  |  |
| CKD |  |  |
| 循環器病 |  |  |
| 健康づくり | 食生活 |  |  |
| 運動 |  |  |
| 休養 |  |  |
| たばこ |  |  |
| アルコール |  |  |
| 歯 |  |  |
| 健康経営 |  |  |
| その他 | |  |  |

　※添付資料 　　実施状況の写真等、参考になる資料があれば添付してください。