（様式１）

「信州ACE(エース)プロジェクト推進ネットワーク」参加申込書

　　年　　月　　日

「信州ACE(エース)プロジェクト推進ネットワーク」の趣旨に賛同し、次のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体等名称 |  | | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | | | |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ | | |  |
| 担当者名 |  | | | Ｅ-メール  アドレス | | |  |
| 団体等の種類  （いずれかに○） | １　保険者（健康保険組合等） | | | | ２　保健・医療関係団体 | | | |
| ３　医療機関・福祉施設 | | | | ４　飲食店・食品関連事業者等 | | | |
| ５　企業（４を除く） | | | ６　ＮＰＯ法人、ボランティア団体、任意団体 | | | | |
| ７　教育機関 | | ８　地方公共団体 | | | | ９　その他（　　　　　　　） | |
| その他 | ロゴマークの使用 | | １　希望する※　　　２　希望しない | | | | | |
| ※希望する場合の主な使用予定 | | | | | |
| 公式フェイスブック  の利用 | | １　希望する※　　　 ２　希望しない | | | | | |
| アカウント名 | | |  | | |
| フェイスブックＩＤ | | |  | | |

* １）既にフェイスブックをご利用の団体等は、現在ご使用のフェイスブックIDを記入してください。IDをお持ちでない団体等は、face bookへｱｸｾｽして、新規ｱｶｳﾝﾄ登録画面からIDを取得し、記入してください。
* ２）記入するフェイスブックID(＝「編集者」として登録を希望するID)は、個人のアカウントとなります（各団体のフェイスブックページのIDではありません）。

［ネットワークへの参加にあたっての、取組メッセージをお願いします］

|  |
| --- |
| （記載例）  ・当会で現在取り組んでいる健康づくり「○○○プロジェクト」を一層推進します。  ・従業員と家族の健康増進を図るため、被扶養者を含めた特定健診受診の促進に取り組みます。  （目標：受診率○％アップ）  ・塩分や野菜の量に配慮した健康づくりを応援するメニューを提供、ＰＲします。　　など |

---------------------------------------------------------------------------------------------------

＜事務局使用欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付 | 受　付　印 | 参加年月日 |
| （担当：　　　　　　） |  |  |