かしわざき健康サポートカンパニー登録申請書

様式１

下記を記入し、メール又はFAXで送信してください。

E-mail　sports@city.kashiwazaki.lg.jp

FAX　0257-23-0881

柏崎市長　櫻　井　雅　浩　様

|  |
| --- |
| **事業所情報** |
| 事業所名 | （住　　所）〒（事業所名）（代表者役職）（代表者氏名（ふりがな））（電話）　　　　　　　　　　（FAX） |
| 従業員数 | 　　　　　　人 （男 性　　人　　　女 性　　人）（正社員　　人　　　パート　　人） |
| 事業所自慢（製品、従業員、設備など） |  |
| **次の項目について、あてはまる方に〇をつける** |
| ⑴　暴力団又は暴力団員が経営に関わっていない　　　はい　・　いいえ⑵　市税に滞納がない　　　はい　・　いいえ |
| **従業員の健康管理として取り組んでいること** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* 新しい取組をはじめた場合は、随時お知らせください。ホームページの更新を行います。

必要な物

①「企業の顔」写真　１枚

　※ 社長の顔、建物、社員集合写真など、どんな写真でも大丈夫です。

②取組風景写真　 1～2枚

上記の写真については、データ又は郵送でいただけると助かりますが、

日時をお知らせいただければ、写真撮影にも伺います。