様式第３号（第８条関係）

三木市町ぐるみ健診推進パートナーシップ協定取組状況報告書

年　　月　　日

三木市長　　様

企業等名

代表者氏名

三木市町ぐるみ健診推進パートナーシップ協定要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　取組状況

※　企業等において、町ぐるみ健診の普及及び受診啓発のために実施した下記の事項について、具体的な取組内容を記載して下さい。

(1)　顧客窓口等における町ぐるみ健診の受診啓発リーフレットの配布、ポスターの掲示等

(2)　町ぐるみ健診の受診啓発イベントの開催

(3)　系列企業等に対する町ぐるみ健診の受診勧奨

(4)　従業員、会員等に対する町ぐるみ健診の受診勧奨

(5)　町ぐるみ健診の実施に係る協力及び支援

(6)　前各号に掲げるもののほか、町ぐるみ健診の受診率向上に資する積極的な取組

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

※　参考資料等があれば添付してください。