「にいがた健活アワード2024」 応募用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  |  | 該当する部門を○で囲んでください |
| 氏名／団体名 |  | 1.個人 2.法人（企業、団体） |
| 住 所 | 〒 |
| 担当部局名（法人のみ記入） |  | 担当者名（法人のみ記入） |  |
| メールアドレス |  | 電話番号 |  |

**■応募活動について**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動のタイトル |  |
| 取り組みの概要 ※取り組みを始めたきっかけや目的、内容についてご記入ください（300字程度） |
| 　こちらからご記入ください。文字のサイズ等は記入例です。（改行はEnterキーを押してください） |
| 取り組みの成果 ※取り組みの成果についてご記入ください（200字程度） |
| 　こちらからご記入ください。文字のサイズ等は記入例です。（改行はEnterキーを押してください） |
| 今後の展開 ※今後、取り組みをどう発展させていきますか？（200字程度） |
| 　こちらからご記入ください。文字のサイズ等は記入例です。（改行はEnterキーを押してください） |
| アピールポイント ※健康寿命延伸へ向け、アピールする点をお書きください（200字程度） |
| 　こちらからご記入ください。文字のサイズ等は記入例です。（改行はEnterキーを押してください） |

|  |
| --- |
| 参考資料の添付（添付するものを下記にご記入ください）　※70字程度 |
| 　こちらからご記入ください。文字のサイズ等は記入例です。（改行はEnterキーを押してください） |