様式１（第４条・第１０条関係）

**青森県健康経営事業所認定申請書（新規・更新）**

　　年　　月　　日

青森県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業所名称 |  |
|  | 代表者職・氏名 | 印 |

青森県健康経営認定制度実施要綱第４条（第１０条第１項）の規定により、下記のとおり申請（更新を申請）します。

　なお、別添「青森県健康経営事業所認定申請調書（新規・更新）」（様式２）の記載事項内容については、個人情報を除いて青森県が公開することを承諾します。

記

１　企業の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　在　地 | 〒 | | | | |
| 業　　　種  （事業内容） |  | | | | |
| 従業員数  （※１） |  | 常勤従業員数  （※２） | 左記のうち40歳以上の者の数 | 常勤従業員  以外の数 | 計 |
| ア |  | イ | ア＋イ |
| 女性 |  |  |  |  |
| 男性 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 担　当　者  所属・氏名 |  | | | | |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ  ＦＡＸ  Ｅメール | | | | |

※１　従業員数は、申請日時点の人数を記入してください。

※２　「常勤従業員」とは、次の（１）及び（２）のいずれの要件も満たす者をいう。

（１）雇用期間の定めのない者又は１年以上雇用される者（見込みを含む。）

（２）１週間の労働時間が、当該事業所において同種の業務に従事する通常の労働者の１週間の所定労働時間の４分の３以上である者

２　添付資料（該当するものについて、□内に✔を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 定款、寄付行為又はこれらに準ずる規約  （□更新申請の場合で前回申請時から変更がないので省略） |
| □ | 組織図及び役員名簿又は会員名簿  （□更新申請の場合で前回申請時から変更がないので省略） |
| □ | 様式２（調書）で定められている添付書類 |
| □ | その他参考となるもの |