（別紙様式３）

やまがた健康づくり大賞候補者推薦調書【減塩・ベジアップ推進部門】

令和 　　年 　　月 　　日

【候補者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　　　　　　　　　　　　　　　 | ふりがな | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 企　業　名（団体名） |  | 代　表　者 |  |
| 所　在　地連　絡　先 | 〒　　　　－TEL　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　E-mail |
| 設　　　立年　月　日 | 年　　月　　日 | 従 業 員 数（構成員数） | 　　　　　　　　　　　　　人（内訳　男性　人　女性　人） |
| 担　当　者職　氏　名 |  | 所　 　属部　署　名 | TEL |
| 賞　罰　歴 |  |
| １取組みの名称 |  |
| ２取組みの目的 |  |
| ３取組みのきっかけ・経過 |  |
| ４取組み開始時期 | 年　　　月　（活動期間　　　年　　　月） |
| ５取組みの頻度 | 年 ・ 月 ・ 週　　　　回　、　毎日具体的な実施日時・商品数等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ６取組み内容 | 該当する取組みすべてに○を付して下さい。【　減塩、ベジアップのいずれか又は両方を促進する商品の　開発　・　製造　・　販売　・　普及啓発　・　その他　】 |
| 具体的な内容※別紙可です。また、取り組んだ際の写真や、普及啓発用の資料等、取組みの様子が分かるものについて添付してください。 |
| ７地域ならではの取組み | ※地産地消や山形ならではの地域資源を活用した取組みについて記載してください。 |
| ８商品名 | ※開発・製造した商品、取扱商品、普及啓発のために扱った食品等 |
| ９取組み実績・効果 |  |
| 10今後の取組み計画 | 【商品のコンセプトについて】 |
| 【販売・普及啓発する対象について】 |
| 【その他】 |
| 11その他特記事項 |  |

　※記入欄が不足する場合は、任意の様式に記入してください。

【推薦者】※他薦の場合のみご記入ください。自薦の場合には記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 所　在　地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代　表　者 |  |
| 担　当　者職　氏　名 |  | 所　 　属部　署　名 | TEL |
| 推薦者の意見 |  |

〈添付書類〉

　企業又は団体の概要がわかる資料（パンフレット等）

　減塩、ベジアップのいずれか又は両方を促進する商品、普及活動に関する資料（チラシ等）など