様式第１号の２

宇部市健康づくりパートナー（団体部門）団体概要書

１　基本情報

該当団体	□ 地域コミュニティ団体　□ 市民活動団体		
取組アクション（複数選択可）	□ 適度な運動　□ 適切な食生活　□ 禁煙・受動喫煙防止 □ 健診・検診の受診　□ その他（　　）		
団体名			
所属人数			
担当部署名			
担当者氏名	フリガナ	担当者役職	
主たる事業内容			
活動拠点			
団体連絡先	電話	ファクス	
E-mail			
協力・連携している事業者・団体名	※協力・連携している団体		

２　認証要件

①主な活動拠点所在地は、市内であること。	□ 可 □ 不可
②５名以上が所属していること。	□ 可 □ 不可
③ 多団体の見本となる優れた健康づくり活動を継続に行い、地域（市民）の健康増進に貢献していること。	□ 可 □ 不可
④市の実施する健康づくり関連事業に参加又は協力をしていること。	□ 可 □ 不可