送付先　：　滋賀県健康医療福祉部健康寿命推進課健康しが企画室　あて

（E-mail　：　kenkoshiga@pref.shiga.lg.jp）

**「健康しが」共創会議への参画について**

**滋賀県が取組を進めている「健康しが」の趣旨に賛同し、「健康しが」共創会議に参画します。**

日付：　　　　　　年　　　月　　　日

【１　団体概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 貴団体の活動分野、特長 |  |
| 貴団体のホームページのＵＲＬ | https:// |
| ※　提供可能であれば、貴団体のロゴマークのデータについて、この申込書を送付いただくメールに添付して、ご提供願います。（県のホームページでの活用や、他の参加者や報道機関等への資料提供の際に活用を予定しています。） |

【２　取組の内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 貴団体で、県民の健康寿命延伸に向け、既に取り組まれている活動や取り組みを深めていきたい活動 |  |
| 関連するホームページのＵＲＬ | https:// |
| ※　提供可能であれば、貴団体の活動の様子を写した写真などを、この申込書を送付いただくメールに添付して、ご提供願います。（県のホームページでの活用や、他の参加者や報道機関等への資料提供の際に活用を予定しています。） |
| ※　画像データの説明、キャプション |  |
| 他の共創会議参画団体へのアピールなどがありましたら、ご記載ください。 |  |

【３　連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |