

【全シート共通】青色のセルに必要事項を入力またはプルダウンから該当するものを選択してください。

「健康しが」活動創出支援事業費補助金 応募申込書

令和 年 月 日

標記補助事業に応募したいので、下記のとおり申し込みます。
なお、募集要項に記載のある補助対象者の要件を満たしていること、ならびに本申請書のすべての記載事項および添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

○事業タイトル

事業タイトル	湖岸でセルフケアを行いながら環境学習を体験する
--------	-------------------------

○団体概要

フリガナ	カブシキガイシャケンコウシガキカクシツ	団体の種類	企業
団体等名称	株式会社健康しが企画室		
所在地	〒520-8577 滋賀県大津市京町四丁目1番1号		
代表者職名	代表取締役社長	設立年月日	令和3年4月1日
フリガナ	ケンコウ シガ	職員等の数	30人
代表者氏名	健康 滋賀		
団体の主たる活動の概要	県民の健康増進に向けて、疾病予防や重症化予防等を目的とした「健康なひとづくり」と、おのずと健康的な暮らしを送ることができる環境整備「健康なまちづくり」を、多様な主体と連携して進めています。		

○事業推進員（応募事業にかかる連絡担当者）

所属	健康しが企画室	電話番号	077-528-3657
フリガナ	キソマリコ	FAX番号	077-528-4857
担当者氏名	木曾真理子	E-Mail	kenkoshiga@pref.shiga.lg.jp