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 |  |
| 貴団体のホームページのＵＲＬ | https:// |
| 貴団体のインスタグラムのＵＲＬ | https:// |
| 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:// |

【２　連絡先】

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

※ロゴマークの掲載を希望される場合は、データ形式を.jpgでデータサイズ2MB以内の画像を健康しが企画室あて本エントリーシートと併せて、メールにてご提出ください。