別紙３

団　体　概　要

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  団体名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 代表電話  ＦＡＸ | TEL：  FAX： | |
| E-mail  アドレス |  | |
| 団体種別 | 事業所　民間団体等(NPO法人等) その他（　　　　　　）  ＊該当にレ点 | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | |
| 職員数 | 人 (うち常勤　 　人) | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  担当者氏名 |  | |
| 加入してい  る健康保険  組合 |  | |
| 事業内容  ※定款・約  款・規約な  どで定めて  いる事業 | （箇条書き） | |
| 健康づくり  活動実績等  ※実績がな  い場合は記  載不要 | 年月日 | (時系列・箇条書きにて簡潔に記入してください) |