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) |