（様式４）

「やまぐち健康応援団」活動報告書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者名 |  | 担当者の電子メールアドレス |  |

１　登録内容について

　　□変更がある

　　　※登録項目に変更がある場合は様式２（「やまぐち健康応援団」変更届）を、その他の場合は、管轄の健康福祉センター（又は県健康増進課）へ変更内容（代表者名、担当者名等）をご連絡ください

　　□変更なし

２　今年度の取組内容について（現在の登録項目全てに○をつけて、今年度の取組内容等を簡単にご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在の登録項目 | 今年度の取組内容､回数､アピールしたいこと等、ご記入ください |
| １　食と栄養 | (1) エネルギー、栄養素等の情報の提供 |  |  |
| (2) ヘルシーメニューの提供 |  |  |
| (3) ヘルシーオーダーの提供 |  |  |
| (4) 安心できる食の提供 |  |  |
| ２　身体活動・運動 | (1) 身体活動・運動の機会の提供 |  |  |
| ３　社会環境の整備 | (1) たばこ対策の実施 |  |  |
| (2) 自己の健康に関心をもつ機会の提供 |  |  |
| (3) 健康づくり普及啓発の実施 |  |  |
| (4) 健康づくりイベント等の企画・実施 |  |  |
| (5) 健康相談、健康支援、健康教育の提供 |  |  |
| (6) 食塩摂取量の減少に資する取組の　　実施 |  |  |
| (7) 野菜摂取量の増加に資する取組の実施 |  |  |
| (8) やまぐち健康マイレージ協力店 |  |  |

※取組内容について詳しくご報告いただける場合は、別紙(様式不問)や参考資料等を添付してください。