申込様式

（

令和４年　　月　　日

健康日本２１推進全国連絡協議会

会　長　下　光　輝　一　宛

会員団体名

（代表者　　役職　　氏名　　　）

**令和４年度普及啓発モデル事業への応募について**

標記について、別添申請書のとおり応募します。

なお、助成希望金額は、下記のとおりです。

記

　　助成希望金額　　　　　　万円

本件担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E Mail |  |

別添

令和４年度

健康日本２１推進全国連絡協議会

健康日本２１（第二次）普及啓発モデル事業

申請書

会員団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施目的 |  |
| 実施概要 |  |
| 健康日本２１（第二次）  普及啓発の具体的な  内容／健康日本２１（第三次・仮称）への寄与 |  |
| 事業の予算規模  （総額：単位は万円） | 万円 |
| その他 |  |