

「よこはまウォーキングポイント」エントリーシート(事業所用)

よこはまウォーキングポイント事業(YWP)事務局

平成 年 月 日

確認事項に同意して、以下のとおり「よこはまウォーキングポイント」に参加申込みします。

申込責任者 (記名・押印)		印
------------------	--	---

【1】 申込者

事業所の所在地	〒 _____ - _____ 横浜市 _____ 区 _____ ※番地・建物名等正確にご記入下さい。		
事業所名称	※ 1法人で市内に複数の事業所がある場合には「●●株式会社 ●●支店」等と区別して記載		
事業所の従業員数	() 人 ※今回お申込みのない方も含めた全従業員数を記載		
担当者	部署名		
	フリガナ	セイ	メイ
	氏名	姓	名
連絡先	TEL/FAX	TEL () / FAX ()	
	Eメール	@	

【2】 専用ホームページ・歩数計アプリの「歩数ランキング」画面に表示される事業所名称

フリガナ													
表示される 事業所名称													

※ 上記の「表示される事業所名称」欄に記載の事業所名称が、専用ホームページ及び歩数計アプリ内の事業所内・事業所間対抗の「歩数ランキング」画面に表示されます。なお「フリガナ」は画面上に表示されません。

※ 「表示される事業所名称」の文字数は、15文字以内としてください。

※ 「機種依存文字」及び「外字」は、文字化けする場合があります。

【機種依存文字の例】Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・ⅰ・①・★・☆・♠・♣・♥・♪・☎・☺・☼ 等

【外字の例】高・邊・齋・眞・彌・恵・昷・晉 等

【3】 お申込みいただく従業員の方の申込書の総数

〈ご注意〉従業員様の申込書(在勤者個人・一括配送用)を、事業所担当者様で取りまとめて事務局に送付する場合のみご記入ください。

従業員 () 人分の申込書を送付

※ 「申込書」と「本人確認書類のコピー」は、個人ごとに一つにまとめてご提出ください。

★お申込みの前に必ずコピーをして、控えとして保管をお願いします。

★お申込み受付後、今回の申込情報に 貴事業所専用の「事業所コード(8桁の数字)」を追記した保存用のエントリーシートをFAXもしくはEメールにてお送りします。

★「事業所コード(8桁の数字)」は 今回の申込以降、従業員の方が歩数計やアプリを新規申込される際に必要となりますので、適宜、従業員の皆様にご周知ください。

★歩数計の追加申込みの場合はエントリーシートの提出は不要ですが、申込書に必ず「事業所コード・事業所名称・所属先・歩数計発送先」をご記入ください。

【確認事項】 ※必ずご確認のうえお申込みください。

「よこはまウォーキングポイント事業（以下、本事業という。）」に参加を希望する事業所は、「よこはまウォーキングポイント事業参加要領(歩数計)」及び「よこはまウォーキングポイント事業参加要領(スマートフォン歩数計アプリ)」に基づき、次の事項を確認・遵守のうえ、ご参加をしていただきます。

(1) 従業員の方の健康づくりに積極的に取り組んでいただくこと

- ご参加いただく事業所様は、本事業の歩数ランキングを活用するなど、従業員の方の健康増進に積極的に取り組んでください。また、横浜市から、健康づくりに関するお知らせの送付やアンケートなど、ご連絡させていただく場合がありますのでご承知おきください。
- 横浜市では、仕事で忙しい皆さまでも取り入れやすい健康情報を「よこはま企業健康マガジン」(メールマガジン)として定期配信していますので、従業員の皆様に登録をお勧めください。

ウェルネス ライフ スタイル

検索

※メールマガジンへの登録は、本事業への参加要件ではありません。

(2) 参加資格を満たしていること

■対象となる「事業所」

横浜市内に所在する、本事業に参加意思のある法人組織の事業所

【法人組織】会社、社団法人、財団法人、特定非営利活動法人、社会福祉法人、学校法人 等

【事業所】本社（本店）、支社（支店）、営業所、工場 等

■対象となる「横浜市在勤者等」

上記の事業所に所属している原則18歳以上の横浜市在勤者（市外在住の方も対象）

【横浜市在勤者等】正規職員、嘱託員、アルバイト、派遣社員、学生 等

※18歳未満で参加希望がある場合は事務局にお問い合わせください。

■すでに個人で歩数計の参加登録されている横浜市民の方は、歩数計の再申込みはできません。

■歩数計アプリは歩数計でご参加の方でもご利用いただくことができます。

■事業所単位での歩数ランキングに登録変更を希望される方は事務局にお問い合わせください。

■横浜市暴力団排除条例（平成23年12月横浜市条例第51号）第2条第2号に規定する暴力団及び同条第5号に規定する暴力団経営支配法人等並びに暴力団若しくは暴力団員の威圧を利用し、又は暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している事業者はお申込みできません。

(3) 参加要領に記載の事務手続きについて、従業員の方への周知に協力をする

(4) 参加要領に記載の禁止事項を遵守すること

(5) 個人情報の取り扱いについて、参加要領に同意のうえ申込み及び参加をする

(6) お申込みの流れ

A 事業所エントリーとともに歩数計の申込をする場合

⇒「エントリーシート」に加え、「申込書」及び「本人確認書類のコピー」を 下記宛先に郵送してください。

※必ず「簡易書留(元払い)」にてお送りください。また、歩数計送付時の紛失・破損に関わる一切の責任は負いかねますので、予めご了承ください。

B 事業所エントリーのみの場合(アプリでのご参加もしくは歩数計は別途申込の場合)

⇒「エントリーシート」を 郵送・FAX・Eメールのいずれかの方法でお送りください。

※後日お伝えする「事業所コード(8桁の数字)」は適宜、従業員の皆様にご周知ください。

【郵送先】〒231-0017 横浜市中区港町1-1 横浜市健康福祉局保健事業課
よこはまウォーキングポイント担当 宛て

【F A X】0120-580-376 【Eメール】navi-ywp@ml.city.yokohama.jp