様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

兵庫県知事　齋　藤　元　彦　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

令和６年度 ICTを活用した健康づくり見本市参加事業者募集

応募申請書

令和６年度 ICTを活用した健康づくり見本市参加事業者募集要項に基づき、下記の関係書類を添えて応募します。また、同要項２に掲げる要件を全て満たしていることを誓約します。

記

１　提案者概要（様式第２号）

２　自治体へのサービス導入実績（様式３号）

３　ICTを活用した健康づくりサービス等を紹介する資料（任意様式）

様式第２号

提案者概要

提案者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 住所(主たる事務所の所在地) | 〒 |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX） |
| E-mail | ※ パソコンからのメールが受信できるアドレスを記載してください。今後の連絡先とさせていただきます。 |
| 創立年月日 |  |
| 法人化年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　※ 法人化していない場合は記載不要です。 |
| 従業員数 | 人　（うち正社員　　　　　　人） |
| 主な事業内容 |  |
| 紹介するサービス等の概要（ＰＲ点など） |  |
| ホームページURL |  |

【記載に当たっての注意事項】

（１） 枠内に収まらない場合は、必要に応じて枠を拡張するか任意の様式で別紙として作成してください。

（２） 会社概要（パンフレット）等がある場合は、添付してください。

様式第３号

**自治体へのサービス導入実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 導入したサービス内容 | 導入期間 |
| （記載例）○○県○○市 | （記載例）スマホアプリ「○○○○」とスマートウォッチを活用した健康管理サービス | （記載例）令和3年4月1日～令和4年3月31日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ICTを活用した健康づくりサービス等を紹介する資料

（本体資料）※任意様式

ICTを活用した健康づくりサービス等について、わかりやすく資料を作成してください。

以下に資料の構成例を示します。

**（サービス概要）**

※紹介したいサービス、アプリ等の概要について、簡潔に記載してください。

**（自治体への導入実績、効果）**

※自治体への導入実績や期間、得られた効果、評価などを記載してください。

**（類似サービスと比べたときの優位性（アピール点）等）**

※応募者の独自性や専門性など記載してください。

**（サービスの利用しやすさ）**

※利用する住民や行政職員の操作画面、利便性・操作性の配慮等を記載してください

**（導入する自治体へのフォロー体制）**

※導入までのフローや導入後の住民や職員へのフォロー体制等を記載してください。

**（導入・維持管理にかかる費用、事務負担）**

※県・市町等の自治体側に発生する負担（費用、事務など）を記載してください。