

【申込先】長崎県県央保健所
地域保健課

メール：s34340@pref.nagasaki.lg.jp
FAX：095 7-26-9870

令和8年度 地域版・県版企業で“歩こーで！”（企業・団体対抗歩数競争）参加申込書

【基本情報】（必須） 必要事項を記入または□に☑チェックをお願いします。

参加申込 (両方に☑)	☐ 地域版(10月1日～31日) ☐ 県版(11月1日～30日)		
応募部門 (どちらかに☑)	☐ 少数精鋭で「歩こーで！」部門(人数30名未満) ☐ 多士済々で「歩こーで！」部門(人数30名以上)		
「歩こーで！」の企業登録	☐ 登録済み ☐ 未登録(参加申込書受付後、6桁のコード(数字)をお知らせします)		
(ふりがな※) 「歩こーで！」の登録名	(未登録の場合記入ください)		
企業・団体等名			
代表者役職名・氏名			
所在地			
従業員数(少数精鋭部門のみ)		うち参加予定者数	
企業・団体等の事業概要			
担当者氏名		担当者役職	
担当者メールアドレス			
担当者連絡先(電話番号)			
参加への意気込み(任意)			

【留意事項】

- 1 応募書類は原則として返却いたしません。
- 2 少数精鋭部門は、上位企業・団体に従業員数確認書類の提出を求めます。
- 3 応募時に登録したグループ人数を下回らないようにしてください。
- 4 歩こーで!の登録名及び順位は、県央保健所ホームページ及び県央振興局公式Instagram等に掲載、公表します。

以下の参加要件を満たしていることを確認の上、参加を申し込みます。

- (1) 長崎県内に所在していること
- (2) 過去5年間に、重大悪質な事案で法令等に違反し、処分等を受けたことがないこと
- (3) 以下の①～⑤のいずれにも該当しないこと
 - ① 暴力団員等、又はこれらと密接な関係を有すること
 - ② 国税、地方税、社会保険料、労働保険料を滞納していること
 - ③ 労働安全衛生法、健康増進法の規定に違反していること
 - ④ 地方自治法施行令第167条の4の規定により一般競争入札の参加を制限されていること
 - ⑤ 長崎県から指名停止措置を受けていること

令和 年 月 日 法人・団体名等
代表者名