

おかざき健康づくり応援隊規約

(名称)

第1条 本会は、岡崎市健康づくり応援隊（以下「応援隊」という。）と称する。

(目的)

第2条 おかざき健康マイレージ事業（以下「事業」という。）を推進するおかざき健康マイレージ実行委員会（以下「委員会」という。）の活動に協力し、健康おかざき21計画（第2次）の基本目標である「健康寿命の延伸と健康格差の縮小」の実現に向け、市民自らが主体的に健康づくりに取り組めるよう、健康づくりを支える社会環境の整備を行う。

(応援隊の役割等)

第3条 応援隊は、前条の目的を達成するため、次の活動を行う。

- (1) 優待カードMyCa（まいか）協力店舗・施設への参加。
- (2) 事業の賞品・協賛金等の支援に関すること。
- (3) 事業の広報・啓発に関すること。
- (4) その他、健康マイレージ事業に関連する市民の健康づくりに関すること。

2 応援隊は、活動を行うに当たり、「おかざき健康づくり応援隊」の名称を使用することができる。ただし、応援隊以外の活動を行う場合には、これを使用できないものとする。

(入会)

第4条 本会の趣旨に賛同し入会しようとする企業又は団体等は、おかざき健康づくり応援隊入会申込書（別紙）を委員会に提出しなければならない。

2 実行委員長（以下「委員長」という。）は、前項に規定する申込みがあった場合は、その内容を審査し、第5条に規定する基準を満たすと認めるときは、応援隊の会員として登録する。

3 登録期間は、当該年度末までとする。ただし、期間満了の1か月前までに別段の意思表示がない場合には、1年間登録を更新するものとし、以後も同様とする。

(入会基準)

第5条 応援隊は、市の健康づくりに関する社会貢献が期待できる活動を行う企業又は団体であって、第3条に定めるいずれかの応援活動を行い、かつ、次の号のいずれにも該当するものとする。

- (1) 岡崎市内で応援隊活動を行っていること。
- (2) 企業又は団体等が提供する情報、サービス等の信頼性・安全性が損なわれていないこと。
- (3) 企業又は団体等の活動が法令及び公序良俗に反していないこと。
- (4) 特定の政治、宗教又は選挙を目的とする活動をしなない。
- (5) 特定の個人、団体、法人又は商品等を支援若しくは推薦し、又はこれらの活動をして

いないこと。

(登録企業・団体の公開等)

第6条 委員長は、第4条第2項の規定により登録した企業・団体等の活動内容等を市ホームページ等で公開するものとする。

2 委員長は、第4条第2項の規定により応援隊に登録した企業・団体等のうち希望するものにおかざき健康づくり応援隊ステッカーを交付する。

(登録の変更又は辞退)

第7条 第4条第2項の規定により応援隊に登録された企業・団体等は、登録内容を変更又は辞退しようとするときは、速やかに委員長に届け出るものとする。

(登録の取消)

第8条 委員長は、応援隊の会員が次の各号のいずれかに該当するときは、登録を取消することができる。

- (1) 会員が登録の辞退を申し出たとき
- (2) 市民の健康を害するおそれのある活動を行っているときと認められるとき。
- (3) 市民の信頼を損なう行為があると認められるとき。
- (4) 第5条の入会基準を満たしていないと認められるとき。
- (5) 前各号に規定するもののほか、応援隊としてふさわしくないと委員長が認めたとき。

(拠出金等の管理)

第9条 第3条第1項第2号の規定により会員が拠出した金品は、委員会が管理し、事業の運営に使用するものとする。

2 登録を取消された会員が拠出した金品は、返還しないものとする。

(その他)

第10条 この規約に定めるもののほか、応援隊に関する必要な事項は、委員会が別に定める。

附則

この規約は、平成27年7月15日から施行する。

この規約は、令和3年4月1日から施行する。

別 紙

おかざき健康づくり応援隊入会申込書

令和 年 月 日

(宛先) おかざき健康マイレージ実行委員長

団体等の名称
代表者氏名

おかざき健康づくり応援隊の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

ふりがな 団体等の名称			
ふりがな 代表者の職・氏名			
住 所	〒		
担当部課		ふりがな 担当者職・氏名	
担当者連絡先	電話番号:	FAX:	
	E-mail:		
団体の PR	市民の健康づくりを応援する貴団体の PR をお願いします		
団体等ホームページ アドレス	http://		

<協力できる活動内容>

可能な活動内容の□に✓をつけ具体的な内容を御記入ください。おかざき健康マイレージ実行委員会が改めて内容の詳細を確認させていただきます。なお、協賛品・協賛金の御支援をいただける場合は、市内在住・在勤・在学以外のかたも対象となる景品抽選に活用することの可否を御記入ください。

可能な活動内容	具体的な内容
<input type="checkbox"/> MyCa 協力店舗・施設	別途、あいち健康マイレージ協力店申込書で御記入いただきます
<input type="checkbox"/> 景品・協賛金等の支援	協賛金の場合は一□ 2,000 円×□数(□)=金額(円)で御記入ください 協賛品・協賛金の活用について □市外も可 □市内在住・在勤・在学のみ
<input type="checkbox"/> 広報・啓発活動	
<input type="checkbox"/> 健康マイレージの団体参加	