

【記載例】

様式第4号（第9条関係）

2023年5月30日

ワンヘルス宣言事業者 活動実績報告書

福岡県知事 殿

提出期限は毎年5月末までです。

ワンヘルス宣言事業者登録証の下部に記載されている登録番号を記載してください。

（登録番号） FOH- 123456
（フリガナ） カブシキガイシャワンヘルスフクオカ
（事業者等の名称） 株式会社ワンヘルス福岡
（代表者職・氏名） 代表取締役 福岡 太郎

本制度に関連する下記制度に登録している事業者が本制度への登録による入札加点を希望する場合、当該制度に関する活動以外を記載してください。

登録している関連制度	記載内容
エコ事業所	地球温暖化対策以外の活動
ふくおか農林漁業応援団体	県産農林水産業の応援に関する取組以外の活動
ふくおかプラごみ削減協力店	プラスチックごみ削減以外の活動

実施要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告

記

活動の効果がわかるものについては、記載してください。

1 ワンヘルスに関する活動について、重点的に取り組んだ内容を記載してください。

- ・院内に人獣共通感染症や薬剤耐性菌に関するポスターを掲示し、普及啓発を行った。
- ・エアコンの省エネ型への更新や、社員に待機電力のカットや昼休みの消灯について指導することにより昨年度より電気使用量を3割削減した。

※ 「エコ事業所」、「ふくおか農林漁業応援団体」、「ふくおかプラごみ削減協力店」に登録している事業者が本制度への登録に伴う入札参加資格審査における加点を希望する場合、当該制度に関する活動以外の記載が必要です。（例：エコ事業所に登録している事業者は、地球温暖化対策以外の記載が必要）

※ 実施した内容がわかる資料があれば添付してください。

例：写真、社内通知文書等

2 ワンヘルスの取組を広める活動について、取り組んでいるものがあれば☑を付けてください。（複数回答可）

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 自社HPやSNS等による発信 | <input checked="" type="checkbox"/> 取引先等への登録制度の紹介 | <input checked="" type="checkbox"/> 社内研修の実施 |
| <input type="checkbox"/> 従業員の家族に対する啓発 | <input checked="" type="checkbox"/> 登録証やポスター等の掲示 | <input type="checkbox"/> 実施していない |
| <input type="checkbox"/> その他（取組内容を記載してください。） | | |

※実施した内容がわかる資料があれば添付してください。

例：写真、社内通知文書等

3 ワンヘルスに関する活動について、PRしたいことや今後取り組みたいことがあれば、記載してください。

- ・ワンヘルスに関する社内研修を実施し、全従業員がワンヘルスについて理解をしたうえで、ワンヘルスに関する活動に取り組んでいる。
- ・取引先に対して、ワンヘルス宣言事業者登録制度を紹介し、5社が登録した。（〇〇株式会社、△△商事etc）

4 県が実施する本制度に関連する制度について、登録しているものに☑を付けてください。

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> エコ事業所 | <input type="checkbox"/> ふくおか農林漁業応援団体 | <input type="checkbox"/> ふくおかプラごみ削減協力店 |
|---|---------------------------------------|--|

※ 本報告書の提出については、実施要綱第4条（3）に基づく情報発信をもって、これを代えることができるものとする。ただし、本制度への登録に伴う入札参加資格審査における加点を受ける場合は本報告書を提出しなければならない。