

beyond2020マイベストプログラム

2019年2月
内閣官房オリパラ事務局

2020年東京大会：大会ビジョン

○ 基本コンセプト

すべての人が自己ベストを目指し（**全員が自己ベスト**）

一人ひとりが互いを認め合い（**多様性と調和**）

そして、未来につなげよう（**未来への承継**）



「**全員が自己ベスト**」という基本コンセプトを日本全国の一人ひとりに広げていけないか。

一人ひとりが健康面等の自己ベストを目指すことで、大会を契機としたレガシーに。

(参考)2020年東京オリンピック競技大会・東京パラリンピック競技大会の準備及び運営に関する施策の推進を図るための基本方針(平成27年11月27日閣議決定)(抜粋)

4. 大会を通じた新しい日本の創造

(4) 健康寿命・ユニバーサルデザインによる共生社会の実現

大会を弾みとした健康増進・受動喫煙防止

大会を弾みとして、個人の主体的な健康増進の取組を促進することにより、健康寿命の延伸及び医療費の適正化を目指す。(以下略)

beyond2020とは

- 東京大会を契機に様々な主体の参画を促し、2020年以降のレガシーを創出。
- 文化を発信する事業を認証する「beyond2020プログラム」を展開。



- このプログラムを活かして、自己ベストを目指す個々人の取組を促せないか。

(参考)2020年東京オリンピック競技大会・東京パラリンピック競技大会の準備及び運営に関する施策の推進を図るための基本方針(平成27年11月27日閣議決定)(抜粋)

2. 基本的な考え方

(2) 次世代に誇れる遺産(レガシー)の創出と世界への発信

大会を開催期間において確実に成功させるのはもとより、高齢化社会、環境・エネルギー問題その他の日本が直面し多くの先進国に共通する課題を踏まえ、大会の開催後も有用であり、次世代に誇れる有形・無形の遺産(レガシー)を全国に創出するとともに、日本が持つ力を世界に発信する。

(参考)「beyond2020プログラム」(2017年1月～)

・日本文化の魅力を発信する事業・活動であって、多様性(バリアフリー等)又は国際性(多言語化等)に配慮した取組を認証。

・スポンサー企業を含め、幅広い団体が申請可能。

認証件数 9,394件
認証組織 67組織
2019/2/8 時点



beyond2020マイベストプログラム（2018年12月～）

- **健康面等**での自己ベストを目指す個々人の取組を支援する事業・活動を認証。

個々人による「マイベスト目標」の設定及び当該目標の達成に向けた行動を支援する事業・活動

マイベスト目標とは、健康面等でより最適な状態を目指すために、個々人が2020年7月24日時点での目標として設定するもの

個々人が「マイベスト目標」の達成に向けた行動を継続するための工夫を取り入れた事業・活動

- 認証を受けた事業・活動はロゴマーク（準備中）使用可。



マイベスト目標の例

例えば、以下のような「マイベスト目標」の設定が考えられる。

体重、体脂肪率

血圧、血糖値

運動の実施回数（毎日ジョギング、毎日1万歩 等）

スポーツの記録（マラソンや水泳でのベストタイム 等）

禁煙

上記に限らず、個々人のニーズに沿った目標設定が可能

【留意事項】

- ・ マイベストプログラムはマイベスト目標の達成を保証するものではない。
- ・ 個々人の健康状態その他の事情を勘案し、適切な目標設定及び行動を促す。

様々な主体による活用

○ スポンサー企業を含め、例えば以下のような幅広い主体による活用が可能。

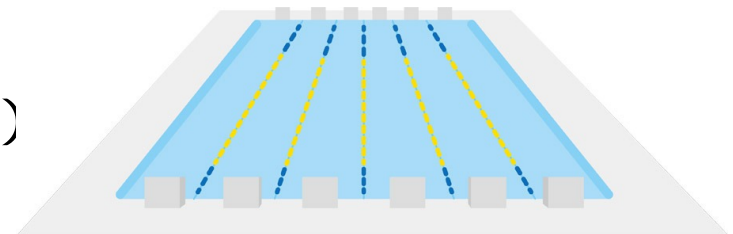
フィットネスクラブ

総合型地域スポーツクラブ（住民主体の取組）

健康経営に取り組む企業等（従業員向け 等）

健康増進に取り組む自治体（住民向け 等）

学校



お問い合わせ先

内閣官房
東京オリンピック・パラリンピック推進本部事務局
beyond2020マイベストプログラム担当

TEL: 03-3581-0179 FAX: 03-3581-4355

Email: beyond-mybest.p6g@cas.go.jp

申請書類や詳細な情報はこちら

「マイベストプログラム」と検索、または
QRコードよりbeyond2020マイベストプログラムWEBサイトへアクセス

マイベストプログラム

検索



【参考】認証申請書記入方法（1 / 4）

事務局使用欄

窓口番号	
受付番号	
申請受付日	年 月 日

beyond2020マイベストプログラム 認証申請書

内閣官房 東京オリンピック競技大会・東京パラリンピック競技大会
推進本部事務局長 宛

申請日 年 月 日

(*)の項目については、beyond2020マイベストプログラムと認証された事業・活動をまとめた内閣官房のサイト等へ掲載を予定しております。

1. 団体概要

フリガナ	カブシキガイシャ		
組織・団体名	株式会社		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ	氏名	ヤマダ タロウ
代表者	代表取締役社長	氏名	山田 太郎
		生年月日	19 年 xx月 日
担当者情報	部署名	部	フリガナ スズキハナコ
			氏名 鈴木花子
	TEL	0312345678	番号の間に「-」（ハイフン）は入れずに記入してください。
	FAX [任意]	0312345679	
メールアドレス	xx@.co.jp		
住所	郵便番号	1000000	ハイフンなしの7桁の数字を記入してください。
	都道府県	市区町村	政令指定都市の場合は市名までを記入。 行政区については、町名・番地欄に記入してください。
	東京都	千代田区	
	町名・番地		建物名・部屋番号
永田町 - -		xビル 1階	
団体属性	CP: 株式会社等その他法人格を有する団体	以下の中から該当する選択肢を選んでください。 JP: 国の行政機関 SC: 国立大学法人および学校法人 CP: 株式会社等その他法人格を有する団体	LG: 地方公共団体 PV: 公益法人又はこれに準ずる団体 EX: その他

1 申請日

申請書を作成した年月日をプルダウンで選んでください。

2 組織・団体名

組織・団体名を正式名称で記入してください。

3 代表者(フリガナ)・生年月日

代表者名、役職名と生年月日を記入してください。
誓約書兼同意書に記載の代表者名を記入してください。

4 担当者情報

申請を行う担当者の情報を記入してください。
連絡先は固定・携帯いずれかを記入してください。
番号の間に「-」（ハイフン）は入れずに入力してください。
全ての連絡はメールで行う予定です。メールアドレスの間違いのないよう、ご注意ください。

5 住所

組織・団体の所在地を記入してください。
政令指定都市の場合は、[市区町村]欄に市名までを入力。
行政区については、[町名・番地]欄に記入してください。

6 団体属性

組織・団体の属性をプルダウンより選択して記入してください。
選択肢は右枠内をご確認ください。

認証申請書記入方法 (2 / 4)

(別記様式第1号)

(2 / 3 枚目)

beyond2020マイベストプログラム 認証申請書

2. 事業実施計画

事業概要

フリガナ	マイベストタッセイオウエンプログラム			
事業・活動名 (*)	マイベスト達成応援プログラム			
主催団体名 (*)	株式会社			
期間 (*)	2019 年 2 月 1 日 から 2020 年 12 月 31 日			
開催場所 (*)	都道府県	市区町村	町名・番地	
	東京都	千代田区	他	
	会場名			
	フィットネスクラブ 全国の (数) 店舗			
事業概要 (*)	認証の要件に沿って事業概要を記載してください。 ・WEBサイトへの掲載にあたり、文言の修正をさせて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。 具体的な支援内容(マイベスト目標の設定/目標達成に向けた行動) マイベスト目標の設定に際し、運動習慣、食生活、年齢等の個人属性を考慮しつつ、当該目標達成のために必要な運動量、食事量等を決定し、行動プランを作成・提示する。必要となる運動量については、当フィットネスクラブの施設内で実施可能なメニューを中心に、日常生活の中で実施可能なウォーキング等の運動を組み合わせで構成する。目標達成に向けて、トレーナーが随時アドバイスする。 事業を提供する対象者(複数選択可)			
	<input type="checkbox"/> 一般向け <input checked="" type="checkbox"/> メンバー向け			
	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 特に設けていない <input type="checkbox"/> その他 ()			
	想定するマイベスト目標の例 ここに記載したものに限定するものではありません。 ・体重 ・血圧 ・体脂肪率 ・血糖値 ・運動の実施回数(毎日ジョギング、毎日1万歩、...) ・禁煙 ・個々人の希望に応じて幅広く設定 個々人が行動を継続するための工夫 ・2020年7月24日までのマイルストーンを複数設け、その都度フォローアップを行う。 ・トレーナーが目標達成に向けた進捗を管理する。			
	マイベストプログラムがマイベスト目標の達成を保证するものではない旨を説明する方法 マイベストプログラムを紹介する資料(チラシ、WEBサイト、販促物等)に、マイベストプログラムはマイベスト目標の達成を保证するものではない旨を明記する。			
	個々人の健康状態その他の事情を勘案し、適切な目標設定及び行動を促す方法 マイベスト目標の設定に際し、単に過去最高の目標値を設定するのではなく、運動習慣、食生活、年齢等の個人属性を考慮し、最適な目標値を設定する。			
	URL(*) [任意]			
	http://www.			
	問い合わせ先(*)	TEL	0312345678	
		マイベストプログラムに関する問い合わせ電話番号があればお知らせください。番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに記入してください。		

3枚目に続きます

平成30年12月版

1 事業・活動名(フリガナ)

事業・活動名を正式名称で記入してください。

2 主催団体名

事業・活動の主催団体名を正式名称で記入してください。

3 期間

事業・活動の主催団体名を正式名称で記入してください。

4 開催場所

事業を実施する会場の所在地と会場名の正式名称を記入してください。

5 事業概要

記入例を参照し、認証の要件に沿って事業概要を記入してください。

6 URL[任意]

事業を案内しているWEBサイトのURLを記入してください。

7 問い合わせ先

事業に関する問い合わせ番号を記入してください。
番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに入力してください。

認証申請書記入方法 (3 / 4)

(別記様式第1号)

(3 / 3 枚目)

beyond2020マイベストプログラム 認証申請書

ロゴマークの使用方法

1	印刷物	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 記事	<input checked="" type="checkbox"/> 紙面広告	<input checked="" type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 看板	
		<input type="checkbox"/> のぼり	<input type="checkbox"/> その他 ()					
	映像	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ番組	<input checked="" type="checkbox"/> テレビCM	<input type="checkbox"/> 動画 (施設内用)	<input checked="" type="checkbox"/> 動画 (WEBサイト掲載用)			
		<input type="checkbox"/> その他 ()						
	ロゴマーク 使用方法	WEB/SNS	<input checked="" type="checkbox"/> WEBサイト	URL (http://www.)				
<input checked="" type="checkbox"/> SNS			アカウント ()					
<input type="checkbox"/> その他 ()								
販促物・商品	<input checked="" type="checkbox"/> 販促物 (ティッシュペーパーなど)							
	<input type="checkbox"/> 商品 ()							
その他	使用方法について詳細を記入してください。							

1 マーク使用方法

ロゴマークの使用を予定している制作物等について、該当するものにチェックを入力してください。
選択肢の項目以外のものに使用する場合は、その他の欄に詳細を記入してください。

2 提出書類

申請時には申請書と共に記載の提出書類が必要です。
すべての書類が添付されていることを確認し、チェックを行ってください。

3. 提出書類

2	提出書類	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書 兼 同意書
			<input checked="" type="checkbox"/> 団体の活動内容がわかる書類 (規約等)
	任意	<input checked="" type="checkbox"/> 企画内容がわかる書類 (企画概要書等)	

誓約書 兼 同意書

私はbeyond2020マイベストプログラムの認証申請の責任者として、事業・活動の主催者である法人・団体が、下記の事項について誓約し、同意をいたします。

記

1. 私(私が所属する法人・団体)は、以下のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成11年法律第147号)第8条第2項に掲げる処分を受けている団体及びその役員又は構成員
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団及び同条第6号に規定する暴力団員
 - (3) (1)及び(2)に掲げる者から委託を受けた者並びに(1)及び(2)に掲げる者の関係団体及びその役員又は構成員
 - (4) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する営業を行う者ただし、特に文化振興等に資すると認証組織が判断した場合はこの限りではない
 - (5) 特定商取引に関する法律(昭和51年法律第57号)第33条に規定する連鎖販売取引を行う者
 - (6) 税法違反(法人税法(昭和40年法律第34号)違反、所得税法(昭和40年法律第33号)違反、地方税法(昭和25年法律第226号)違反(法人事業税、個人事業税))がある者
 - (7) 政治団体若しくはこれらに類する者
 - (8) 前各号に掲げるほか、法令及び公序良俗に反すると認められる行為を行う者
2. 前項に反した場合には、認証の取消しを受けることがあることに同意し、当該取消決定を受けた場合には、これに異議を述べず、決定に従います。
また、前項の違反により、内閣官房オリパラ事務局が損害を被った場合には、その一切を直ちに賠償するものとします。
3. beyond2020マイベストプログラムへの申請を行うにあたり、内閣官房オリパラ事務局が作成する「beyond2020マイベストプログラム認証要領」並びに内閣官房オリパラ事務局が別に定めるbeyond2020マイベストプログラムの認証及びbeyond2020マイベストプログラムロゴマークの使用に関し必要な事項の内容を理解し、これを遵守することを誓約します。
4. 情報の取扱いについて
記入した情報は、内閣官房オリパラ事務局がbeyond2020マイベストプログラムの運営及び関連情報の連絡の目的に利用するほか、内閣官房が別途公表するプライバシーポリシーに従って取り扱われることに同意します。

西暦 年 月 日

内閣官房
東京オリンピック競技大会・東京パラリンピック競技大会
推進本部事務局長 宛

住所

法人・団体の名称

代表者

- ・代表者の捺印を実施
- ・提出時にはpdfに変換し、添付

→→→

pdf変換が難しい場合は、beyond2020プログラム事務局までご相談ください。