**「釧路市健康づくり応援団」登録申込書**

令和　　年　　月　　日

「釧路市健康づくり応援団」の趣旨に賛同し、登録を希望するので、次の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | 所在地 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 担当者名 |  | メールアドレス |  |
| ウェブサイト | ＨＰアドレス |
| 釧路市ＨＰからのリンク | 　希望する　・　希望しない |
| 登録希望項目（該当する項目全てに〇） | １．健康情報等啓発支援 | （1）健康情報等の発信、健康に関する啓発活動 |  |
| （2）健康に関する資料配布 |  |
| ２．食生活応援支援 | （1）ヘルシーメニューの提供等 |  |
| （2）食育・食生活に関する情報提供 |  |
| ３．健康事業応援支援 | （1）健康づくり関連事業への参加・協力 |  |
| （2）健康づくりを推進する講演・イベント開催等の活動 |  |
| 広報への協力 | 施設・店舗内での掲示可能枚数 | 配布可能枚数（市民・従業員等） |
| ポスター | 枚数　　　　　　　枚 | チラシ・パンフレット | 枚数　　　　　　　枚 |
| ※対応が難しい場合は、0枚とお書きください | ※対応が難しい場合は、0枚とお書きください |

　※担当者名以外の登録内容については、ホームページや掲示物等において公開します。

　※年に1回、活動報告書（様式４）により、登録の継続・年間の取組等を報告いただきますので、ご承知おきください。

＜以下は、市担当者が記載します＞

受付日

登録番号

登録年月日

　令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当：　　　　）