**「釧路市健康づくり応援団」変更届**

令和　　年　　月　　日

「釧路市健康づくり応援団」の登録事項を変更したいので、次の通り届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | （事業所の種類　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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 |  |

登録を変更する項目　　変更のある部分のみ○をつけるまたは、ご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情報※ 変更した項目に○を つけて、上記に変更後の 情報をご記入ください。 | 名称 |  | 事業所の種類 |  | 代表者 |  |
| 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 |

＜受付欄＞

受付日

変更登録

年月日：　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当：　　　　）