

「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○)	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
	※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

(担当:)

登録番号

登録年月日

令和 年 月 日