（様式第1号）

年　　月　　日

「あいさい健康づくり応援店」登録申込書

（宛先） 愛西市長

団　体　名

住　　所

代 表 者 名

「あいさい健康づくり応援店」として登録を受けたいので下記のとおり申し込みます。

資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことを承諾します。

登　録　店　名		
所　在　地		
電　話　番　号		
定 休 日 ・ 営 業 時 間		
ホームページアドレス		
登　録　項　目		1　□あいさい野菜メニューの提供（別紙　届出書を添付） 2　□愛知県食育推進協力店の登録 □バランスメニュー　□健康メニュー □健康サービス　□栄養成分表示 3　□健診、健康情報の提供 □野菜の歌の放送および野菜のポスター掲示 □健診受診促進のポスター掲示 □あいさい健康マイレージ事業参加勧奨のポスター掲示 □あいさいスポーツクラブのポスター掲示 4　□あいち健康マイレージ協力店
広 報 希 望 の 有 無		広報、ホームページ等に「あいさい健康づくり応援店」であることの掲載を 1　□希望します　2　□希望しません
担　当　者	担 当 者 名	
	TEL/FAX	
	メールアドレス	

（事務局記入欄）

受　付　日		内 容 確 認	適　・　不
登 録 番 号	あいさい健康第　　号	特 記 事 項	