

## 「やまぐち健康応援団」登録申込書

令和 年 月 日

「やまぐち健康応援団」の趣旨に賛同し、登録を希望するので、次のとおり申し込みます。

名 称			
代表者			
連絡先	所在地	〒	
	電話番号	F A X	
	担当者名	担当者の電子メールアドレス	
メールマガジンの配信希望	健康づくり情報メールマガジン『GENKI★マガジン』（発行元：山口県健康づくりセンター） 1 配信を希望 ⇒ 上記担当者アドレス宛に配信 2 希望しない		
ウェブサイト	(HPアドレス)		
	【「健康やまぐちサポートステーション」ウェブサイトからのリンク】 1 希望する 2 希望しない		
登録を希望する項目 (該当する項目すべてに○)	1 食と栄養	(1) エネルギー、栄養素等の情報の提供	
		(2) ヘルシーメニューの提供	
		(3) ヘルシーオーダーの提供	
		(4) 安心できる食の提供	
	2 身体活動・運動	(1) 身体活動・運動の機会の提供	
		(1) たばこ対策の実施	
	3 社会環境の整備	(2) 自己の健康に関心をもつ機会の提供	
		(3) 健康づくり普及啓発の実施	
		(4) 健康づくりイベント等の企画・実施	
		(5) 健康相談、健康支援、健康教育の提供	
(6) 食塩摂取量の減少に資する取組の実施			
(7) 野菜摂取量の増加に資する取組の実施			
(8) やまぐち健康マイレージ協力店			
事業所の種類 (いずれかに○)	1 飲食店	2 仕出し屋（仕出し、弁当、惣菜製造・調理店）	
	3 製菓・製パン店	4 宿泊施設	5 医療機関・福祉施設
	6 公共施設 <対象外> 県立の機関・施設（独立行政法人含む）、公立の保育所・幼稚園・小学校・中学校・高等学校・特別支援学校、教育関連機関（給食施設・学童施設等）		
	7 スーパー、コンビニエンスストア、小売店		8 加工食品製造業
	9 NPO法人、ボランティア団体、任意団体		10 その他事業所
広報への協力 (対応可能な印刷物の枚数をご記入ください)	施設・店舗内での掲示可能枚数		配布可能枚数（一般、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。

※年1回、活動報告書(様式4)により、年間の取組等を報告いただきますので、予めご了承ください。

※担当者名等以外の登録内容については、ウェブサイト等において公開しますので、予めご了承ください。

	受付	受付印	登録年月日
<受付欄>	(担当 : )		