

A k i h aで笑顔 健康レストラン店 登録申請書

※太枠の中をご記入ください。

店名	(代表者名：)		
住所	〒		
電話番号	() -	FAX: () -	()
Eメールアドレス			
ホームページアドレス			
営業時間・定休日	営業時間		定休日
業種 ○をつけてください	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 食品小売店(業種) <input type="checkbox"/> 惣菜屋 <input type="checkbox"/> 弁当屋 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> その他 ()		
店で取り組む内容 ①～④のどれかに✓をつけてください。 (複数可能) ※メニューが複数ある場合は、全てご記入ください。	①野菜を使った健康メニューの提供店	<input type="checkbox"/> 健康メニュー(野菜120g以上) メニュー名：	
		<input type="checkbox"/> 健康小鉢(野菜50g以上) メニュー名：	
	②大麦又はプチヴェールを使った健康メニューの提供店	<input type="checkbox"/> 大麦を使った健康メニュー メニュー名：	
		<input type="checkbox"/> プチヴェールを使った健康メニュー メニュー名：	
	③野菜や大麦、プチヴェールの販売店またはそれらを使った惣菜、菓子等の販売店	<input type="checkbox"/> 野菜や大麦、プチヴェールの販売 販売食材： <input type="checkbox"/> 惣菜、菓子等の販売 メニュー名：	
④健康づくりのチラシやポスターの設置・掲示協力店	<input type="checkbox"/> チラシ設置可能 <input type="checkbox"/> ポスター掲示可能		
秋葉区ホームページへの掲載希望 ○をつけてください	区ホームページや区だよりへ、施設名(店名)等を一覧で掲載することを希望する。【掲載情報：施設名(店名)・取組内容・住所】 1. 希望する 2. 希望しない		

【提出先・連絡先】956-8601 新潟市秋葉区程島2009
 秋葉区役所 健康福祉課 健康増進係
 TEL: (0250)25-5685 (直通) FAX: (0250)22-8250