小諸市健康づくり協力事業所登録申請書

(宛先) 小諸市長

年 月 日

申請者 所在地
事業所名
代表者名

小諸市健康づくり協力事業所登録事業実施要綱第2条の規定により、登録を申請します。また、登録された事業所名、所在地、協力内容、電話番号等について、広報、ホームページ等において公表することに同意します。

事業所等名称	
所在地	
協力内容	1 協力項目 以下より番号を選択 _____ (1) 市民又は市民等で構成された団体(以下「市民等」という。)が行う、運動に関する事業への協力 (2) 市民等が行う食育の推進への協力 (3) 小諸市健康ポイント交付事業実施要綱(平成30年小諸市告示第41号)に基づき実施する小諸市健康ポイント交付事業への協力 (4) 健康づくりに適した料理の共同開発 (5) 市等が開催する自殺予防に関する研修の受講 (6) 指定暑熱避難施設(クーリングシェルター)としての指定及び運営 (7) その他市民の健康づくりに寄与するもので、市長が認めるもの 2 具体的内容 ()
連絡先	担当部署名 担当者名 電話 FAX メールアドレス