

「いきいき iwaki 食育・健康サポート隊」 登録申請書

いわき市長 様

西暦 年 月 日

申込者 施設（店舗）名 △△店

記載者氏名 ○○ ○○

「いきいき iwaki 食育・健康サポート隊」 の登録を希望しますので、下記のとおり申し込み
ます。

なお、次の各要件について該当する旨を申し添えます。

- ① 営利目的の活動や政治・宗教活動を目的としていません。
- ② 特定の国、団体、企業等に対し、違法・不当な誹謗、中傷を行いません。
- ③ 暴力団または暴力密接関係者ではありません。

記

施設、店舗等の名称	施設（店舗）名 △△店
施設、店舗等の所在地 連絡先	〒○○○-○○○ 福島県いわき市○○○ 電話：○○-○○○ F A X：○○-○○○ E-mail：
施設、店舗等の種類	☐ 企業 ☒ 飲食店 ☐ 給食施設 ☐ スーパーマーケット ☐ コンビニエンスストア ☐ その他（ ）
【現在】実施している食育・健康づくりに関する取り組み ※食育推進活動団体登録の方は必須	※スペースが足りない場合は、別に資料を添付下さい。
営業時間・定休日	営業時間：9：00～20：00 定休日：水曜
代表者・担当者	(代表者) 氏名： ○○ ○○ 役職： 代表 (担当者) 氏名： ○○ ○○ 役職： 店長
【ホームページへの掲載希望】	
ホームページ掲載	☒ 希望する ※希望する場合は別紙ホームページ掲載内容確認シートを記入願います。 ☐ 希望しない
【受動喫煙防止対策の状況】	
受動喫煙防止対策	☒ 屋内禁煙 ☐ 喫煙可 ☐ 喫煙専用室あり (加熱式たばこ専用含む)

↓裏面取組内容もご記入下さい。

[illegible]