様式第1号

「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：○○―○○○○　　ＦＡＸ：○○―○○○○ 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。

【取り組み内容】	（□は☑、（　）は○印または該当内容等を記入して下さい）
□　いきいきiwaki **食育・健康応援店** ＊店舗種類 □日本料理店　□食料理店 □中華料理店　□麺類店 □寿司店　□喫茶店 □お好み焼き店　□居酒屋 □ファミリーレストラン □パン店　□弁当店 □おにぎり店 □給食施設 （一般利用　可　・　不可　） □その他 （　　）	□　栄養成分の表示（エネルギー・食塩相当量・たんぱく質・脂質・炭水化物・その他　　） □　控えめメニュー　（ エネルギー　・　脂質　・　塩分 ） メニュー名： □　たっぷりメニュー　（ カルシウム　・　鉄分　・　野菜 ） メニュー名： □　主食　（ごはん、麺類等）の量を少なくできる □　半量メニューがある □　ノンオイルドレッシング等を選択できる □　マヨネーズやタルタルソースはかけずに別添えする □　減塩しょうゆやポン酢等がある □　ソースやケチャップ等はかけずに別添えする □　定食のみそ汁や漬物は選択できる □　付け合わせの野菜はおかわりができる □　高齢者に食べやすいように工夫ができる □　バリアフリーに取り組んでいる □　その他（　　） □栄養・健康情報提供に協力できる（チラシ・ポスター等の掲示が可能）　**＊チラシ・ポスター等は保健所より送付します。** 座席数　　席 テイクアウト　□行っている　□行っていない 駐車場の有無　□有（　　台分）　□なし
□　いきいきiwaki **食育推進ボランティア団体** ＊「食育推進ボランティア団体」は学校教育や地域活動等の場において、原則無償で食育推進ボランティア活動を行うものです。	【協力可能な内容】 □　講師派遣（ 講演会　・調理実習 ）　□　施設見学 □　資料・サンプルの提供　□　その他 【登録分野】 □食生活・食文化　□健康管理・栄養　□農林水産産業等生産 □食品　□その他（　　） 【活動地域】　□　市内全般 □　特定地域（　　） 【活動時期】　□通年　□活動時期（　　） 【活動人員】　（　　人）
☑　いきいきiwaki **食育推進活動団体**	添付資料・写真等　☑　有　□　無 ☑栄養・健康情報提供に協力できる（チラシ・ポスター等の掲示が可能）　**＊チラシ・ポスター等は保健所より送付します。**

※記載内容は、個人情報として適正に取扱い、「いきいきiwaki食育・健康サポート推進事業」の認定にのみ使用し、その他の目的に用いることはありません。

【保健所記入欄】

認定	不適の場合の理由		
適　不適			
認定番号			
登録開始年月日	西暦　年　月　日	登録取消年月日	西暦　年　月　日
備考欄			