

「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

「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、店舗等の所在地 連絡先	〒 電話： FAX： E-mail：
施設、店舗等の種類	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 給食施設 <input type="checkbox"/> スーパーマーケット <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> 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： 定休日：
代表者・担当者	(代表者) 氏名： 役職： (担当者) 氏名： 役職：
【ホームページへの掲載希望】	
ホームページ掲載	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 希望しない
【受動喫煙防止対策の状況】	
受動喫煙防止対策	<input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙可 <input type="checkbox"/> 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】		(<input type="checkbox"/> は <input checked="" type="checkbox"/> 、 () は <input type="checkbox"/> 印または該当内容等を記入して下さい)
<input type="checkbox"/> いきいきiwaki 食育・健康応援店 *店舗種類 <input type="checkbox"/> 日本料理店 <input type="checkbox"/> 洋食料理店 <input type="checkbox"/> 中華料理店 <input type="checkbox"/> 麺類店 <input type="checkbox"/> 寿司店 <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> お好み焼き店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> ファミリーレストラン <input type="checkbox"/> パン店 <input type="checkbox"/> 弁当店 <input type="checkbox"/> おにぎり店 <input type="checkbox"/> 給食施設 (一般利用 可 ・ 不可) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 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) <hr/> <input type="checkbox"/> 控えめメニュー (エネルギー ・ 脂質 ・ 塩分) メニュー名： <input type="checkbox"/> たっぷりメニュー (カルシウム ・ 鉄分 ・ 野菜) メニュー名： <hr/> <input type="checkbox"/> 主食 (ごはん、麺類等) の量を少なくできる <input type="checkbox"/> 半量メニューがある <input type="checkbox"/> ノンオイルドレッシング等を選択できる <input type="checkbox"/> マヨネーズやタルタルソースはかけずに別添える <input type="checkbox"/> 減塩しょうゆやポン酢等がある <input type="checkbox"/> ソースやケチャップ等はかけずに別添える <input type="checkbox"/> 定食のみそ汁や漬物は選択できる <input type="checkbox"/> 付け合わせの野菜はおかわりができる <input type="checkbox"/> 高齢者に食べやすいように工夫ができる <input type="checkbox"/> バリアフリーに取り組んでいる <input type="checkbox"/> その他 () <hr/> <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない 駐車場の有無 <input type="checkbox"/> 有 (台分) <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 講師派遣 (講演会 ・ 調理実習) <input type="checkbox"/> 施設見学 <input type="checkbox"/> 資料・サンプルの提供 <input type="checkbox"/> その他 <hr/> 【登録分野】 <input type="checkbox"/> 食生活・食文化 <input type="checkbox"/> 健康管理・栄養 <input type="checkbox"/> 農林水産産業等生産 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> その他 () <hr/> 【活動地域】 <input type="checkbox"/> 市内全般 <input type="checkbox"/> 特定地域 () <hr/> 【活動時期】 <input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 活動時期 () <hr/> 【活動人員】 (人)	
<input type="checkbox"/> いきいきiwaki 食育推進活動団体	添付資料・写真等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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								
<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 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									