

(様式第 1 号)

年 月 日

「健康アップサポーター」登録申請書

1 基本情報 (◆印の内容は、市ホームページに情報を掲載いたします。)

◆事業者・店舗名			
代表者名			
◆所在地 (複数店舗の一括申請の場合、代表する事業所等の所在地)	〒 - 電話番号 (- -)		
◆店舗の区分 ・該当項目をチェックしてください。	☐ ファミリーレストラン・一般食堂 ☐ 日本料理 ☐ 西洋料理 ☐ 中華料理 ☐ うどん・そば ☐ ラーメン ☐ すし ☐ 居酒屋 ☐ 焼肉・韓国料理 ☐ 喫茶・スイーツ ☐ バー・カラオケ ☐ ファストフード ☐ スーパーマーケット ☐ コンビニエンスストア ☐ 野菜・果物 ☐ 食肉・鮮魚 ☐ その他 ※詳細 ()		
担当者連絡先	氏名		
	電話番号	FAX 番号	
	E-mail	@	
◆HP アドレス	http://		

2 取組項目 (取り組んでいる/取り組む予定の項目は、全て○を記入してください。)

取組項目	取 組 内 容
	減塩の工夫がされたメニューを提供している 例) スパイスの活用、ソースやドレッシングを別添えにする、減塩調味料の使用等
	野菜を 120g 以上使ったメニューを提供している
	減塩や野菜の摂取を促す内容について周知を行っている ※提供するステッカーにより今後周知を行う予定も該当します。 →「4 ステッカーの希望」の「希望あり」にチェックを入れてください。

3 健康アップメニュー (健康のことを考えた一押しメニュー)

☐ なし	
☐ あり	メニューに関する一言 (例: 全部食べても塩分 2g!、1 日の半分の野菜が摂れる等) ※メニューの写真については、別途画像データ等でお送りください。

4 ステッカーの希望

ステッカー (12 cm×12 cm)

☐ 希望あり☐ 希望なし

※1枚の配布となります。