

(様式1-4) 岩倉市健幸づくりサポーター「岩倉市健幸情報ステーション」登録申請書

令和 年 月 日

申込者氏名

「岩倉市健幸情報ステーション」の登録について、下記のとおり申し込みます。

記

事業所名	
事業所の所在地等	〒  電話: FAX: E-mail:
代表者	役職: 氏名:
担当者	役職: 氏名:
設置物について *壁面に掲示またはテーブル等に設置を想定しています。	① 「健幸情報ステーション」啓発ステッカー1枚(100mm×120mm) ② 希望する媒体の大きさ:( A5 ・ A4 ・ A3 ) 希望枚数:( 枚)
広報及びホームページ等の掲載	<input type="checkbox"/> 希望しない。⇒以下の項目は空白で可。 <input type="checkbox"/> 希望する。⇒以下「事業所のPR」まで記載してください。 (事業所ホームページアドレス ) *掲載内容:店名・所在地・電話・最寄り駅・営業時間・定休日・営業時間・施設のPR
アクセス方法・最寄り駅	
定休日・営業時間	
事業所のPR *健康に関して	
※登録期間	西暦 年 月 日から 西暦 年 月 日まで(認定解除の届出日)

※登録期間については、登録手続き終了後、保健センターで記載します。