様式第１号（第４条関係）

｢かけがわ健康応援店｣申請書

年　　月　　日

掛川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

当店では、市民の健康に対する意識を高め、実践者を増やすための取り組みを継続的に実施していますので、下記のとおり申請します。

記

　１　飲食店・店舗等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  事業所名 |  | | |
| ふりがな  担当者名 |  | | |
| 業　　種 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ:　　　　　　　　　　ＦＡＸ:  Ｅメール： | | |
| 連絡に都合のよい曜日・時間帯 | | | 曜日　　　　時　～　　時頃  曜日　　　　時　～　　時頃 |
| 訪問に都合のよい曜日・時間帯 | | | 曜日　　　　時　～　　時頃  曜日　　　　時　～　　時頃 |
| 市ホームページでの紹介 | | □希望する（店名、所在地、電話番号、取組内容等）  □希望しない | |

２　取組内容（提供するメニューにレ点を入れてください。）

□①「野菜たっぷりメニュー」：１食で野菜を120ｇ以上摂取できるメニュー

□②「しっかり減塩メニュー」：１食で食塩相当量が2.2ｇ以下のメニュー

□③「グッドバランスメニュー」：バランスのとれたメニュー(スマートミールの基準に準ずる)。

※提供する１メニューにつき、別紙「材料表」１枚を添付してください。