

(様式1)

健康づくり応援団登録申請書（新規）

年 月 日

豊橋市保健所長

健康づくり応援団の登録をしたいので、下記のとおり申し込みます。

記

① 店舗（施設）名	☐ 食堂・レストラン ☐ そば・うどん店 ☐ すし店 ☐ 喫茶店 ☐ 持ち帰り弁当店 ☐ 給食施設
② 店舗（施設）所在地	〒 豊橋市 電 話： — e-mail:
③ 代表者	氏名：
④ 担当者	氏名： 電話： （上記と同じであれば省略可）
⑤市ホームページ等への掲載 ※①②を掲載します	☐ 希望する ☐ 希望しない