

(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

店舗（施設）名	<input type="checkbox"/> 食堂・レストラン	<input type="checkbox"/> そば・うどん店	<input type="checkbox"/> すし店
	<input type="checkbox"/> 喫茶店	<input type="checkbox"/> 持ち帰り弁当店	<input type="checkbox"/> 給食施設
店舗（施設）所在地	〒 豊橋市 電 話： —		
代表者	氏名：		
担当者	氏名： （上記同じであれば省略可）		
市ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		