（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 |  |
| □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 |
| 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 | □希望する　　□希望しない |