

(様式2)

健康づくり応援団登録申請書（更新）

年 月 日

豊橋市保健所長

健康づくり応援団の登録を更新したいので、下記のとおり申し込みます。

記

登録番号：

施設（店舗）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
施設（店舗）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)	
登録区分	<input type="checkbox"/> 栄養成分表示をする施設	<input type="checkbox"/> 栄養成分表示店
		<input type="checkbox"/> 推奨メニュー提供店
		<input type="checkbox"/> 食事バランスガイド表示店
	<input type="checkbox"/> 健康に関する情報提供をする施設（健康情報提供店）	
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	