

## 記入例

# ふじのくに健康いきいきカード協力店申込書 及び おいしくヘルシー応援店登録申込書

協力を希望するものにチェックをしてください（複数チェック可）

①「ふじのくに健康いきいきカード協力店」として申し込みます。

②「おいしくヘルシー応援店」（飲食店・食料品店等）の登録を申し込みます。

店舗・会社名（必須） 健康づくり課1号店

申 込 日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
店舗・会社名 及び所在地 (必須)	※ご協力いただける店舗が複数の場合は全ての店舗について記載 健康づくり課1号店 健康づくり課2号店
	〒 4 2 7 - 0 0 4 1 1号店：島田市中河町〇×△ 2号店：島田市中央町△◎
内 容 (必須)	①「ふじのくに健康いきいきカード」の提示を受けた場合のサービス内容を記入してください。 ソフトドリンク1杯サービス
	②「おいしくヘルシー応援店」としてのお店のPRやメニューのポイントを記入してください。 減塩に取り組んだ料理を提供しています。地産地消にも取り組んでいて地元のおいしい野菜を使うように心掛けています。
ホームページ	http://www.
店舗・施設から のお知らせ (120字程度)	自慢の「△△」を是非どうぞ！ お得なランチメニューも用意しています。  火曜定休 営業時間10時～20時
電話番号（必須）	0547-37-□△×〇
いきいきカードの サービス開始時期 (必須)	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
担当者名・役職	島田 太郎（店長）
メールアドレス	
備考	

※ 上記の内容を島田市と静岡県のホームページ等に掲載する予定です。

（担当者名・役職、メールアドレス、備考は公開しません。②は島田市ホームページのみ掲載）

※ ③は、説明の希望のみでも結構です。

問い合わせ：島田市健康福祉部健康づくり課  
TEL(0547-34-3281) FAX(0547-34-3289)  
E-mail kenkou@city.shimada.lg.jp