


「おいしくヘルシー応援店」申込書

「おいしくヘルシー応援店」の登録を申し込みます。

企業名 _____

申 込 日	平成 年 月 日
サービス内容	※取り組んでいる内容を記入
会社(店舗)名 及び 所在地	〒 ー ※御協力いただける全ての店舗について記載
担当者名・役職	
電話番号	
メールアドレス	
ホームページ	
サービス開始時期	平成 27 年 月 日から
店舗・施設から のお知らせ (セールスポイント、お知らせなど 任意) ※ 120 字以内	

※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、メールアドレスを除く)



問い合わせ：島田市健康福祉部健康づくり課
TEL (0547 - 34 - 3282) FAX (0547 - 34 - 3289)
E-Mail kenkou@city.shimada.lg.jp

「もっと健康に！ もっと幸せに！」 しまだ健幸マイレージ