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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申　込　日	令和　　年　　月　　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
	〒　　－
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。 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。
ホームページ	
店舗・施設からのお知らせ（120 字程度）	
電話番号（必須）	
いきいきカードのサービス開始時期（必須）	令和　　年　　月　　日
担当者名・役職	
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