

(別紙様式 1 : 表面)

「青森市健康づくり応援店」登録申請書

青森市長 様

年 月 日

住 所
申請者
氏 名

当店を「青森市健康づくり応援店」として登録したいので、次のとおり申請します。

登録希望店舗名		
店舗所在地	〒	
代表者氏名		
TEL/FAX	TEL : / FAX :	
飲食店事業者等の種類	<input type="checkbox"/> 飲食店 (一般食堂、レストラン、喫茶店) <input type="checkbox"/> 百貨店、スーパーマーケット <input type="checkbox"/> 弁当屋 <input type="checkbox"/> 学生、社員食堂 <input type="checkbox"/> 惣菜店 <input type="checkbox"/> その他 ()	
情報の公表	1 青森市ホームページ、また、市が実施する事業における情報の公表について 【 承諾する ・ 承諾しない 】 ----- 2 公表する情報に○をつけてください ・ 店舗名 ・ 店舗所在地 ・ 電話番号 ・ 定休日 () ・ 営業時間 (: ~ :) ・ ホームページアドレス () ・ 利用者の健康に配慮している貴店の一言PRなど ()	
管理栄養士・栄養士の有無	あり (常勤 ・ 非常勤) ・ なし	
調理師の有無	あり (常勤 ・ 非常勤) ・ なし	
連絡先	担当者名	
	TEL/FAX	TEL : / FAX :
	メールアドレス	
	※ご連絡に都合の良い時間帯・曜日などございましたら記入してください	

