

記入例

「食の健康づくり応援団」申込書

那覇市長 宛て

記入日 西暦 2018 年 9 月 3 日

申請者 ※必須			
事業者名 <small>(ふりがな)</small>	なは レストラン		なは レストラン <small>(印)</small>
所在地	(〒 902 - 0076) 那覇市与儀1-3-21		
代表者名 <small>(ふりがな)</small>	健康 はな	所属・役職	店主
電話番号	853-7961	FAX番号	853-7965
メールアドレス	※アドレスをお持ちの方は必ずご記入ください。 kenko-naha@city.naha.lg.jp		
店舗情報 (申請者と同じ場合は「同上」とご記入ください。)			
希望する取り組みに✓を付けて下さい。(複数可)			
<input checked="" type="checkbox"/> カロリーが分かるお店 <small>栄養成分表示実施店</small> <input checked="" type="checkbox"/> 野菜がたっぷり食べられるお店 <small>※1食あたり野菜120g以上使用したメニューを提供している</small> <input type="checkbox"/> ヘルシーメニュー提供店 <small>※平成29年度までに認証を受けた店舗</small>			
「カロリーが分かるお店」を選択された店舗はお答えください。 <input type="checkbox"/> 既に栄養成分表示している <input type="checkbox"/> 自店で栄養価計算する <input checked="" type="checkbox"/> 市栄養士へ(無料・メニュー数制限有) <input type="checkbox"/> 沖縄県栄養士会などへ(有料) 栄養価計算を依頼する			
店舗名 <small>(ふりがな)</small>	同上	業種	a.食堂 b.レストラン c.そば・うどん・ラーメン d.カフェ・喫茶 e.惣菜・弁当・仕出し f.その他()
所在地	(〒 -) 同上		
担当者名 <small>(ふりがな)</small>	同上	所属・役職	同上
電話番号	同上	FAX番号	同上
メールアドレス	※担当者で連絡が取れるアドレスをご記入ください。 同上		店舗ホームページ等 店舗ホームページ http://www.city.naha.okinawa.jp
営業日	※営業曜日に○を付けて下さい。 月・火・水・木・金・土・日・祝 定休日(水・日・祝祭日)		
営業時間	11:00~14:00 / 17:00~22:00		
食品衛生責任者	(コピー添付必要) 氏名: 健康 はな		
施設内禁煙の実施について	該当している場合のみ✓を付けて下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内完全禁煙の実施をしている ※沖縄県禁煙施設認定推進制度実施要綱 第4条2項(2)に基づく		
駐車場	無し・有り(5 台) 店舗横		
宅配について	無し・有り・その他()		

【必須】応募に関する内容及び同意確認

上記店舗情報及びメニュー情報について、市の広報媒体(ホームページ、フェイスブック、書面等)へ掲載することに同意していただける場合は、下記にチェックを入れていただき、署名欄に担当責任者のサインをお願い致します。

<input checked="" type="checkbox"/>	同意する	署名	役職	店主
			担当責任者氏名	健康 はな 健康 印

【提出前にチェックしましょう】

- 「カロリーが分かるお店」: 栄養成分表示をしているか、または栄養価計算をどのように実施するかについて、必ず回答してください。
- 「カロリーが分かるお店」: 市へ栄養価計算を依頼する場合には、《様式2》の提出が必要です。
- 「野菜がたっぷり食べられるお店」: 《様式2》の提出が必要です。