

## 「食の健康づくり応援団」申込書

那覇市長 宛て

記入日 西暦 年 月 日

申請者 ※必須			
(ふりがな) 事業者名			印
所在地	(〒 - )		
(ふりがな) 代表者名	所属・役職		
電話番号	FAX番号		
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。		
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 type="checkbox"/> <b>カロリーが分かるお店</b> <small>栄養成分表示実施店</small>		<input type="checkbox"/> <b>野菜がたっぷり食べられるお店</b> <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"/> <b>ヘルシーメニュー提供店</b> <small>※平成29年度までに認証を受けた「那覇市健康づくり協力店」とする。</small>	
<input type="checkbox"/> 「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"/> <b>既に栄養成分表示している</b>		栄養価計算を依頼する <input type="checkbox"/> <b>市栄養士へ(無料・メニュー数制限有)</b> <input type="checkbox"/> <b>沖縄県栄養士会などへ(有料)</b>	
(ふりがな) 店舗名	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	(〒 - )		
(ふりがな) 担当者名	所属・役職		
電話番号	FAX番号		
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。		店舗 ホームページ等
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( )		
営業時間			
食品衛生責任者	(コピー添付必要) 氏名:		
施設内禁煙の実施について (必須)	該当している場合のみ✓を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> <b>施設内完全禁煙の実施をしている</b> <small>※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</small>		
駐車場	無し ・ 有り ( 台)		
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。

□	同意する	署名	役職	
			担当責任者氏名	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。