

様式1

## あなたの健康ささえ隊協力事業所登録申込書

年 月 日

栗東市健康づくり推進協議会 御中

あなたの健康ささえ隊協力事業所に登録したいので申し込みます。

	ふりがな		
店舗・施設の名称			
所在地			
代表者名			
担当者名			
電話番号		F A X 番号	
ホームページ アドレス			
電子メール アドレス			
営業時間			
定休日			
業務内容			
市のホームページ 掲載の可否	可	・	否
	※市のホームページには、申込書の内容（代表者・担当者は除く）を掲載いたします。		