

様式第1号（第3条関係）

かりや健康づくり協力パートナー認定 申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 所在地.....
 施設等名.....
 代表者名.....

かりや健康づくり協力パートナー認定制度実施要領第3条の規定により、次のとおり申請します。

施設（店舗）名称※		(ふりがな)
施設（店舗）所在地※		〒 刈谷市
業種		
店休日・営業時間※		
認証を希望する項目※ (印を記入)		<input type="checkbox"/> ヘルシーメニュー提供
		<input type="checkbox"/> 健康情報等の提供
		<input type="checkbox"/> 市保健事業等の協力
担当者	所属部署	
	氏名	
	電話／FAX	
	電子メール	
<input type="checkbox"/> 市ホームページ掲載を希望しない。(※は、掲載項目です。) 掲載を希望しない場合に限り記入してください。		

※裏面も記入してください。

認定を希望する（１）～（３）について、必要事項をチェックしてください。

（１）ヘルシーメニュー提供

- 野菜たっぷりメニュー

1人分120g以上の野菜（果物及び芋類を含まない。）を使用している。

- 塩分控えめメニュー

1食相当分の塩分（食塩相当量）が3g未満である。

- ヘルシーオーダー対応

ご飯やおかずを少なめに対応できることその他エネルギー控えめの対応ができる。

（２）健康情報等の提供

- 市の健康づくりに関するポスター掲示やリーフレット等を設置している。

- 折り込み広告、ホームページ等に健康づくりに関する情報を掲載している。

- 健康づくりに関する教室・講座等を開催している。

- その他、健康情報を掲示・設置している。

（３）市保健事業等への協力

- かりや健康マイレージ事業への協賛

- 健康教育の講師その他市の保健事業等への協力

様式第3号（第6条関係）

かりや健康づくり協力パートナー変更届出書

年 月 日

刈谷市長

届出者 所在地.....
施設等名.....
代表者名.....

かりや健康づくり協力パートナー認定制度実施要領第6条の規定により、次のとおり提出します。

変更年月日		年 月 日
変更した内容	変更前	
	変更後	
変更の理由		
担当者	所属部署	
	氏 名	
	電話番号	
	F A X	

様式第4号（第6条関係）

かりや健康づくり協力パートナー辞退届出書

年 月 日

刈谷市長

届出者 所在地.....

施設等名.....

代表者名.....

年 月 日付けで認定を受けたかりや健康づくり協力パートナー認定について下記の理由により辞退します。

記

（理由）