

登録番号

やまと食の応援団 登録変更届

令和 年 月 日

下記の内容について、ご記入をお願いします。

*内容についてお問合せをさせていただく場合がありますのでご了承ください。

ふりがな 店名																									
ふりがな 代表者名																									
店舗所在地	〒 - 大和市																								
連絡先	TEL : ()	最寄り駅		定休日																					
	FAX :																								
営業時間		テイク アウト	有 ・ 無	駐車場	有 ・ 無																				
E-mail アドレス		ジャンル																							
印刷物・HP の掲載 お店のPR	希望する ・ 希望しない お店のキャッチコピー(20字以内) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> お店のPR(80字程度) <hr/> <hr/> <hr/>																								

※店の紹介リーフレット等があれば、一緒にお送りください。

申請する項目に☑をつけてください。

■からだ思いの食事 <input type="checkbox"/> バランスの良い料理あり <input type="checkbox"/> 健康的な食事に関する情報提供あり <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 塩分ひかえめメニューあり	■やさいがとれる食事 <input type="checkbox"/> 1食120g以上の野菜がとれる <input type="checkbox"/> 副菜から先に提供 <input type="checkbox"/> ベジファースト応援店 <input type="checkbox"/> 地場産物(大和産)1品以上使用	■たのしい食事 <input type="checkbox"/> シルバー向けメニューあり <input type="checkbox"/> 毎月19日(食育の日)は「いっしょに食べようデー」!! <input type="checkbox"/> 3世代来店特典あり <input type="checkbox"/> 様々な年代が楽しめる
---	---	--

大和市健康づくり推進課 地域栄養ケア推進係 (☎ 046 - 260 - 5804) あて

FAX送信先 046 - 260 - 1156