

登録手順

健康づくり推進課 担当記入(受付日:令和 年 月 日)

下記の申請書に
必要事項を記入

FAXまたは窓口
に直接提出!

担当が店舗に伺い
登録証をお届け!

市のHP、広報や
リーフレット等
お店のPRを実施!

登録番号

やまと食の応援団 登録申請書 令和 年 月 日

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: () FAX:	最寄り駅		定休日																					
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		屋内 禁煙 状況	禁煙・分煙 その他()																				
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) _____ _____ _____																								

※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、+1皿の野菜 <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
---	---	---