『健康マイレージおまえざき』協賛店申込書

**健康マイレージおまえざき　協力店として申し込みます。**

ＦＡＸ　0537-29-8731

御前崎市　健康づくり課 　健康増進係 行

|  |  |
| --- | --- |
| 申　　込　　日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| サービス内容 | ※「ふじのくに健康いきいきカード」の提示を受けた場合のサービス内容を記入 |
| 会社（店舗）名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 店舗・施設からのお知らせ  （セールスポイント、お知らせなど任意）   * 120字以内 |  |

※上記の内容を市ホームページ等に掲載します。

（担当者名・役職、メールアドレスを除く）

問い合わせ：　御前崎市　健康福祉部　健康づくり課　健康増進係

ＴＥＬ　0537-85-1123　　ＦＡＸ　0537-29-8731

メールアドレス　kenko@city.omaezaki.shizuoka.jp