|  |
| --- |
| 別紙様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**健 塩 応 援 店 申 込 書** 平成 年 月 日　備北地域保健対策協議会長　様**申込者** （法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  　　郵便番号（　　　　－　　　　　）　　電話番号（　　　　　　　　　　　　 ）住 所　 ふりがな　　 氏　名 　　  メールアドレス等　　メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　 そ　　の　　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　（ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ,twitter , facebook等）　  　健塩応援店に申し込みます。なお，店舗情報及び取組内容を公表することを承諾します。 |
| 店舗情報 | 店舗等の所在地 | 郵便番号（ － ） 電話番号（ ） －  |
| 店舗等の名称，屋号又は商号 |  |
|  |
| ●取組内容 |
| **取　組　項　目** | **取組内容，表示方法等** |
| １ | **□　野菜たっぷりメニュー**　　１食分で野菜１２０ｇ以上を使用しているメニューを提供※野菜の定義いも類，きのこ類，海藻類を含む。大豆・大豆類以外の豆類（枝豆，グリンピース，空豆等）も野菜に含める。 |  |
| ２ | **□　減塩メニュー**現在提供しているメニューよりも減塩にしたメニューを提供 |  |

●ＰＲ等