|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【①禁煙支援・②食生活・③運動実践用】**  別紙様式１－１  受付番号 ―  **健康生活応援店認証申込書**  令和 年 月 日  　　　　　　　　 　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）  　　住 所 郵便番号（ － ） 電話番号（ ） －      ふりがな  　　 氏　名    　健康生活応援店として，次のとおり認証してください。なお，認証事項を公表することを  　 承諾します。 | | | | |
| 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 | |  | | |
|  | | | | |
| ●認証を希望する項目に○印を記入し，取組内容欄に具体的な内容を記入してください。 | | | | |
| **認　　証　　項　　目** | | | **希望する項目に○** | **取組内容** |
| 【①禁煙支援】 | | |  |  |
| 【②食生活】 | １　栄養成分表示 | |  |  |
| ２　野菜たっぷりメニュー | |  |  |
| ３　塩分控えめメニュー | |  |  |
| ４　ヘルシーオーダーメニュ  　　ー | |  |  |
| ５　塩分控えめ推進・応援 | |  |  |
| ６　朝食摂取応援 | |  |  |
| ７　食事バランス応援 | |  |  |
| 【③運動実践】 | １　正しい歩き方（ウォーキ  ング）指導 | |  |  |
| ２　ウォーキング勧奨・応援 | |  |  |

**②食生活応援店（栄養成分表示，野菜たっぷりメニュー，塩分控えめメニュー）は**，メニュー名を記入し，各メニューごとに必要項目を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ｴﾈﾙｷﾞｰ  kcal | たんぱく質  ｇ | 脂　質  g | 塩　分  ｇ | 野菜使用量  ｇ |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |  |

※　栄養成分表示，塩分控えめメニューについては，栄養計算等報告書（別記様式）を添付し

てください。

以下保健所記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年 　月 日 | 摘　 　　　　　要 | 担当者印 |
| １ | 年 月 日 |  |  |
| 2 | 年 月 日 |  |  |