

様式第 1 号

清水町健康づくり応援事業協力企業等登録申請書

年 月 日

清 水 町 長 様

団 体 名 :

団体代表者職氏名 :

担 当 者 職 氏 名 :

所在地及び連絡先 :

清水町健康づくり応援企業等として、下記のとおり協力したいので申請
します。

記

	事 業 内 容	協力の可否
1	町で作成した健（検）診普及・啓発ポスターの掲示	可 ・ 否
2	貴社等の来客者に対し、町が提供する健（検）診普及・啓発のチラシ等の配布	可 ・ 否
3	貴社等の発行する印刷物等に、町が作成する健（検）診普及・啓発記事等の掲載	可 ・ 否
4	町から申し入れがあった場合、店頭等での街頭啓発への協力	可 ・ 否

5 貴社等で実施できる健（検）診普及・啓発活動

--