

「ふくふくベジ塩応援企業・応援店(ベジ塩すぽっと)」
応募用紙

令和 年 月 日

申請者			
事業所名			
代表者名		担当者名	
所在地	〒		
TEL/FAX	TEL:	/ FAX:	
e-mail			

※今後お知らせ等をメールにて送らせていただきますので、メールアドレスを必ずご記入ください。

(郵送をご希望の場合は「郵送希望」とご記入ください。)

私たちは、「減塩プラス1皿の野菜」に積極的に取り組みます！		※複数選択可
取組み内容	<input type="checkbox"/> 「プラス1皿の野菜」をメニューに取り入れる <input type="checkbox"/> 減塩メニューの提供 <input type="checkbox"/> 野菜や減塩に関する情報提供 <input type="checkbox"/> 従業員への教育・研修 <input type="checkbox"/> 健康づくりに関するイベントやキャンペーンの実施(市のイベントの協力も含む) <input type="checkbox"/> 市が作成するちらし・ポスターの配布 <input type="checkbox"/> その他:具体的な取り組みをご記入ください ()	
ふくふくベジ塩プロジェクトのロゴマーク使用有無	有 ・ 無 「有」の場合は、別途使用申請書の提出をお願いします。	

「ベジ塩すぽっと」を何で知りましたか。

- ① 広報紙(広報ふくい)
 ② 健康管理センターのホームページ
 ③ 福井市のSNS (X ・ Instagram)
 ④ ちらし (設置場所:)
 ⑤ 「ベジ・すぽっと」からの継続事業所
 ⑥ その他 ()

