

くさつ健幸ステーション 登録申請書

草津市長 様

所在地
名称
代表者氏名

下記のとおり、くさつ健幸ステーションの登録施設として申請します。

記

施設名		
施設 所在地	住所	〒
	TEL FAX	TEL : FAX :
	メールアドレス	
施設の区分		公共施設 文化・スポーツ・レジャー施設 医療・保健・福祉施設 子育て支援施設（保育所など） ショッピング施設 飲食店 その他 ※いずれかに○を付けてください。
サービスの提供内容 ※該当する項目に○をつけてください。 ※1および2は必須です。		1 健康測定機器の設置 2 健幸情報を発信する場の設置 3 健康増進機器の設置 4 市民活動や交流の場の提供 5 健幸相談員の配置
利用可能時間		
定休日		
ホームページURL		
備考		
ステッカーの必要枚数		ステッカー（ ）枚

※ 上記の内容については、ホームページ等に掲載することがありますので、御了承ください。

【担当者連絡先】	
所属・氏名	
電 話	FAX
メールアドレス	