様式第１号

　　 年　　 月　　日

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 | |