

様式 1

しずおか健康づくりサポーター登録申請書

しずおか健康いきいきフォーラム 21 会長 様

住 所
名 称
担当部署
担 当 者
電話番号
e-mail

次のとおりしずおか健康づくりサポーターに登録することを申請します。

企業又は団体の概要	
サポート分野	(1) 生活習慣病予防対策に関するサポート (2) 食育に関するサポート (3) 運動・身体活動に関するサポート (4) 交流・環境整備に関するサポート (5) その他静岡県が行う健康づくりに関するサポート
サポートできる具体的な内容	
健康関連活動の実施実績	