

令和 年 月 日

津 市 長

代表名氏名 _____ 印

津市健康づくり実践団体登録申請書

津市健康づくり実践団体の登録を申請します。

団体名	
代表者	
担当者及び連絡先	氏名：
	住所：
	電話： FAX：
	メールアドレス：
活動内容等 (具体的な活動内容、 日時、場所等を記載)	
主な活動地域	
活動年数 (令和4年4月1日現在)	
入会要件等 (会費、年齢制限等)	
対応可能な 強化目標の取組 (第3次健康づくり計画 推進内容) 2項目以上に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 朝ごはん： <input type="checkbox"/> 運動： <input type="checkbox"/> たばこ： <input type="checkbox"/> 減塩： <input type="checkbox"/> 適正体重： <input type="checkbox"/> 健(検)診： <その他>
備 考	
登録期間	登録日から令和6年3月31日