**津市健康づくり実践団体登録申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）津　市　長

　届出者　　団体名

担当者名

　　　　連絡先

下記のとおり、津市健康づくり実践団体の登録について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 主な活動地域や活動内容 |  |
| 取組予定 |  |
| 備考 |  |