第１号様式

かごしま食の健康応援店申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店　　　名 | |  | | |
| 所　在　地 | | （〒　　　　－　 ） | | |
| 連　絡　先 | | 電話　　　　　　　　内線（　　　）　FAX | | |
| 代表者名 | |  | 担当者名 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ | |  | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ | |  | | |
| 連絡に都合  のよい時間 | | 午前　　時　　分　から　午前　　時　　分　頃まで  午後　　時　　分　から　午後　　時　　分　頃まで | | |
| 営業時間 | |  | 定休日 |  |
| 表示内容 | | １ 栄養成分の表示  　(1) ゴールドコース  　(2) シルバーコース  ２ ヘルシーメニューの提供  　(1) バランスばっちりメニュー  　(2) 野菜たっぷりメニュー  　(3) カルシウムたっぷりメニュー  　(4) 脂質ひかえめメニュー  　(5) 塩分ひかえめメニュー  ３　ヘルシーオーダーへの対応  　(1) エネルギーの調整  　(2) 塩分の調整  　(3) 脂質の量の調整  ４　食事バランスガイドの表示  ５　あまみ長寿食材の利用  ６　その他（ ） | | |
| 広報希望 | | １　希望する　　　　２希望しない | | |
|  | 取組内容  (PR内容)  ※100字程度 |  | | |
| PRﾒﾆｭｰ  (2品以内) |  | | |
|

注　「表示内容」，「広報希望」の欄は該当する番号を○で囲む。