

ここから健康づくり応援団 申込用紙

御社の健康づくり支援に関する取り組みについて、いずれかに○を付けてください。

① 禁煙・完全分煙

- 御社は、いずれに該当しますか？
- 建物内禁煙 敷地内禁煙 完全分煙（裏面「完全分煙とは」の条件をすべて満たす必要があります）
- 禁煙・完全分煙の施設として、ホームページ上で公表しても良いですか？
- 承諾する（施設名 住所 電話番号 禁煙・完全分煙の別） 承諾しない
- ※申し込みの際は、禁煙・完全分煙の状況がわかる図面・写真等を添付してください。

② 外食料理栄養成分表示

詳細は、<http://www.city.sapporo.jp/hokenjo/f2syokuhin/f29index.html>をご覧くださいか、札幌市保健福祉局保健所健康企画課 [〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3F TEL 011-622-5151 FAX 011-622-7221] まで、お問い合わせください。

③ 健康づくり応援団体・企業

- 御社の「健康さっぽろ21」を推進・支援する取り組みについてお書きください（160文字以内）

指定の要件等、詳細は、札幌市保健福祉局保健所健康企画課（〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 TEL 011-622-5151 FAX 011-622-7221）までお問い合わせください。

会社名(店舗名)	
代表者名	
住所/電話番号	札幌市 区 () -
URL	http://

郵送:〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3F
札幌市保健福祉局保健所健康企画課
FAX:011-622-7221 TEL:011-622-5151