

「適しおサポーター」 登録申請書

年 月 日

福島市保健所長

申請者 氏名
電話

市で推進する「適しお」等の事業に賛同し、実施・協力が可能で、「適しおサポーター」の登録を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

なお、次の各要件に該当する旨も申し添えます。

- ① 営利目的の活動や政治・宗教活動を目的としていません。
- ② 特定の国、団体、企業等に対し、違法・不当な誹謗、中傷は行いません。
- ③ 暴力団または暴力密接関係者ではありません。

記

施設、店舗等の 名 称	ふりがな	
施設、店舗等所在地 連絡先	〒 電話： FAX： E-mail：	
施設、店舗の種類	☐ は ☒ 、()は該当する番号に○印、その他は内容等を記入してください。	
	☐ 飲食店	(1) 一般食堂 (2) 日本料理 (3) 西洋料理 (4) 中華料理 (5) 焼肉店 (6) レストラン (7) そば・うどん (8) すし店 (9) 喫茶店 (10) ラーメン (11) 居酒屋・バー (12) その他()
	☐ 小売店等	(1) 百貨店 (2) スーパーマーケット・ホームセンター (3) 直売所 (4) コンビニエンスストア (5) 専門店 (6) その他()
	☐ 事業所等	(1) 一般企業の給食施設 (2) その他()
	☐ 医療・福祉施設	(1) 医療機関 (2) 薬局 (3) 福祉施設 (4) 保健施設 (5) その他()
	☐ その他	(1) 国等の公共施設() (2) マスメディア () (3) 食に関する団体() (4) 金融機関 (5) その他()
現在実施している食育、減塩の取り組み	※現在、実施している食育、減塩の取り組みがあれば、ご記入ください。記入スペースが足りない場合は、別途資料を添付してください。	

裏面もご記入ください。→

営業時間・定休日 (飲食店、スーパーマーケット、小売店のみ)	営業時間： 定休日：
代表者・担当者	(代表者) 氏名： 役職： (担当者) 氏名： 役職：
ホームページ掲載	☐ 希望する 内容：団体（店舗）名、所在地、電話番号、 団体（店舗）の種類、取り組み内容 ☐ 希望しない

【取り組み内容】該当する番号に○印または該当内容等を記入してください。	
内 容	添付書類
(1) のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスター設置	
(2) スポッター等による「適しお」お助け商品やメニューのPR	
(3) マスメディアを通じた「適しお」の啓発（広報）	
(4) 「適しおレシピ」の設置	
(5) しょうゆスプレー等減塩ツールの設置	
(6) 減塩調味料の使用又は設置	
(7) 適塩みそ汁・スープ（塩分0.8%以下）の提供	
(8) 「適しおレシピ」をメニューとして提供	
(9) 「適しおセットメニュー」の考案と提供 （1食あたり塩分2.9g以下）※添付資料	【別紙1】
(10) 「適しおレシピ」も用いたお弁当、お惣菜の作成	
(11) その他「適しお」推進に関すること （ ）	

※取組内容の中で（９）を選択した団体は別紙記入用紙にメニュー詳細を記入し、健康づくり推進課に提出する。

適しおサポーター P R 物品希望数		
「適しお」のぼり旗（60cm×180cm）（上限1本）		本
のぼり旗用ポール（上限1本）		本
ミニのぼり旗（9cm×27cm）（上限2本）		本
スポッター※【各種】（上限各5枚…スーパー等は要相談）		枚
「適しおレシピ」【各種】（上限各100枚）		枚
「適しおポスター」（A2、B3）（上限なし）	サイズ（ ）	枚

※スポッターとは、おすすめの商品等を目立たせるための小さなカードのようなものです。