様式第１号(第４条関係)

(日本産業規格Ａ４)

令和　　年　　月　　日

米沢市長　様

よねざわ健康長寿応援団登録申請書

　米沢市健康長寿のまちづくりの趣旨に賛同し、よねざわ健康長寿応援団の登録を下記のとおり申請いたします。

記

１　団体の基本事項

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ふりがな |
|  |
| 代表者氏名 |  |
| 応援団情報 | 住所  担当者氏名  電話　　　　　　　　　　　FAX  メールアドレス |
| 団体紹介  (規約や活動実績がわかるものがあれば添付) |  |
| 営業時間 | 時　　　分　　～　　時　　　分 |
| 定休日 |  |
| 宣言内容 | 裏面に記入してください。 |

　市ホームページ等で周知するための上記内容の一部の掲載

|  |
| --- |
| □掲載に同意します　　□掲載に同意しません |

裏面へ

２　宣言内容　　\*①～⑥の該当する項目に〇印をつけ、その他の場合はご記入ください。

①健康情報発信

|  |  |
| --- | --- |
|  | 市や県が作成する健康に関する媒体（チラシやリーフレット等）を店内などに掲示します！ |
|  | 健康づくりの相談の窓口になります！ |
|  | 市の健康づくりに関するイベントや事業の周知に協力します！ |
|  | 市が健康づくりに関する周知をする際、取材などに協力します！ |

②運動の推進

|  |  |
| --- | --- |
|  | 楽しみながら体を動かす機会を提供します！ |
|  | 市が開催するスポーツイベントに協力します！ |
|  | 体育館や施設を市民に提供します！ |
|  | 運動に適した服装や道具についてアドバイスができます！ |

③からだ・歯・口腔の健康の推進

|  |  |
| --- | --- |
|  | 米沢市の健診実施しています！ |
|  | かかりつけ医・歯科医・薬剤師として健康をサポートします！ |
|  | からだの仕組みや健康管理の方法を教えます！ |
|  | 正しい歯みがきの方法などを伝えます！ |
|  | 敷地内禁煙にしています！ |
|  | 献血への協力や骨髄バンク登録制度の周知を行っています！ |

④食生活の改善

|  |  |
| --- | --- |
|  | 主食、主菜、副菜を組み合わせたメニューを提供しています！ |
|  | 野菜たっぷりメニューやお惣菜等を提供しています！ |
|  | 主食（ご飯・麺等）やおかずの量が調節できます！ |
|  | 塩分ひかえめのメニューを提供しています！ |
|  | 新鮮な食材を販売・提供します！ |
|  | 望ましい食生活についてアドバイスできます！ |

⑤こころの健康づくり

|  |  |
| --- | --- |
|  | ゲートキーパーや認知症サポーターとなり、地域の人のこころの健康を推進します！ |
|  | 居心地の良い空間づくりをし、こころのリフレッシュのお手伝いをします！ |

⑥その他（自由に宣言したい方はこちらへご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |