記入例

第６号様式（第 10 条関係）

きらめき健康応援店更新申請書

平成　　年　　月　　日

郡山市保健所長　様

（認定証番号　　）

記入をお願いします。

申請者
住所
氏名　　印
電話

必要事項の記入をお願いします。

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領第４条第１項に規定する、きらめ
更新くださるよう申請します。

店　　名			
店所在地	(〒963－　　)		
店電話番号		店　F　A　X	
代表者名		担当者名	

※１ 栄養成分表示予定メニュー		
※２ ﾍﾙｼｰﾊﾞﾗﾝｽﾒﾆｭｰ表示予定ﾒﾆｭｰ		

お店のメニューで栄養成分表示をしていただけるメニューの記入をお願いします。

1～14 の中でお店で実施しているものがありましたら〇印を記入お願いします。

施項目
)

1　ご飯、麺類の量を少なくすることができる。
2　小食メニュー（全体の量が通常の 2/3 以下）で提供できる。
3　麺類、みそ汁等の汁を薄味にできる。
4　減塩や低塩醤油を選択することができる。
5　ノンオイル、低オイルドレッシングを選択することができる。
6　甘味料（人工糖）が選択できる。
7　マヨネーズ・ソース等の調味料が選択できる。
8　箸をフォーク、スプーンへ変更できる。逆でも可
9　食べやすい（咀しゃく）工夫がされている。
10　思いやりノースモーキング運動実施中（分煙対策）
11　地元特産物を積極的に使用している（地産地消）
12　メニューが外国語でも表示されている。
13　バリアフリーに取り組んでいる。
14　その他お店で実施していることがあれば
(　　)

栄養等の健康情報の発信（資料等をお店に置いていただくこと）が必須になります。

広報及び栄養等健康情報の発信拠点となることへの同意の有無	1　同意する　　2　同意しない 施設ホームページアドレス：＿＿＿＿＿＿

お店のホームページを市のウェブサイトで公開してよい場合にはご記入ください。

添付書類　きらめき健康応援献立表（第２号様式）

※１．２へ記載しきれない場合は別紙としても差し支えない。