

「こおりやま食の健康応援店」登録内容変更届

年 月 日

郡山市保健所長

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

「こおりやま食の健康応援店」の登録内容を下記の通り変更しますので、届け出ます。

変更する店舗（施設等）	
ふりがな	
登録店舗（施設等）の名称	

【変更する内容】※ 変更のある事項のみご記入ください。

変更のある事項	変更後の内容	
店舗（施設等）の名称		
所在地	〒 -	
電話番号		
営業時間		
定休日		
店舗（施設等）の種類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 食料品販売店 <input type="checkbox"/> 給食施設 <input type="checkbox"/> その他	
広報希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する HP アドレス (URL)  PR 文 (50 文字以内)	
	<input type="checkbox"/> 希望しない	
受動喫煙防止対策	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室設置 <input type="checkbox"/> 加熱式たばこ専用喫煙室設置	
担 当 者	ふりがな	
	担当者氏名	
	電話番号 (FAX 番号)	( )
	連絡可能時間帯	

↓取組内容の変更は裏面にご記入ください。

**【変更する取組内容】**

変更後に取り組む内容すべてに☑をお願いします。( )には該当内容をご記入ください。

取組事項	内容
☐減塩に関する取組	<input type="checkbox"/> 減塩・塩分控えめ食品の販売・設置 <input type="checkbox"/> 塩分を控えた（食塩相当量3g未満）メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 減塩に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 減塩に関する要望への対応 <input type="checkbox"/> その他（ ）
☐野菜摂取に関する取組	<input type="checkbox"/> 生野菜やカット野菜、冷凍野菜の販売 <input type="checkbox"/> 小鉢1皿分相当（70g）以上の野菜を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 1日に必要な野菜の量の1/3（120g）以上を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 野菜摂取に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 野菜を摂取しやすい環境づくり <input type="checkbox"/> その他（ ）
☐バランスのよい食事に関する取組	<input type="checkbox"/> 栄養バランスのよいメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> バランスのよい選び方の掲示・展示 <input type="checkbox"/> バランスのよい食事に関する資料（ポスターやリーフレット等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> その他（ ）
☐その他、食の健康応援に関する取組	<input type="checkbox"/> 販売・提供している食品・メニューの栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 朝食の販売・提供 <input type="checkbox"/> 食物アレルギーに配慮した食品・メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）

**【登録店舗（施設等）の追加（ただし、取組内容が同一の場合に限る。）】**

ふりがな	
店舗（施設等）の名称	
住所	〒 -
電話番号（FAX番号）	( )
メールアドレス	
ふりがな	
担当者氏名	

※ 登録店舗（施設等）の追加について

追加したい店舗（施設等）が複数ある場合には、各店舗（施設等）の名称、所在地、電話番号（FAX番号）、メールアドレス、担当者氏名がわかる名簿を添付してください。