**ちっご地産地消♡健康応援店報告書**

**別紙様式4**

平成　　　　年 　　　月 　　　日

〈報告者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | フリガナ |  |
| 店舗名 |  | | 代表者氏名 |  |
| 継続について | □継続　　　　□辞退  辞退理由： | | | |
| メニューに  ついて | □変更なし　　□変更あり  変更ありの場合、変更がある選択基準のみ記入してください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 選択基準 | 変更前 | 変更後 | 除外するメニュー | 加えるメニュー | | 野菜たっぷり | 品 | 品 |  |  | | 塩分ひかえめ | 品 | 品 |  |  | | カロリーひかえめ | 品 | 品 |  |  |   ※加えるメニューがある場合、「ちっご地産地消♡健康応援店メニュー表」（別紙様式2）を添付してください。 | | | |
| 店舗情報等に  ついて | □変更なし　　□変更あり  変更内容： | | | |
| 店舗で工夫している取り組みや  利用者の反応、事業参加後の効果などがあればご記入ください | |  | | |

※申請書の内容に変更がない場合でも、毎年3月末までに、筑後市健康づくり課へ提出してください。