

「生涯健康県おおいた21推進協力事業所（店）」申込書
(健康応援団)

栄養・食生活

平成 年 月 日

大分県知事 様

当社（店）は、栄養・食生活を通して、県民の健康づくりを支援したいので、下記のとおり、「生涯健康県おおいた21推進協力事業所（店）」の申し込みをします。

記

申込者（店舗名・代表者名）

印

所在地（〒 - ）

連絡先（電話・FAX・メールアドレス・担当者名等）

所在地地図（簡単にご記入ください）

※登録の際には、店内の表示状況等がわかる資料が必要です。

取り組み内容

※項目を○で囲み、具体的な内容をご記入ください。

ア 健康づくり情報発信等の取り組み

- ① 店内で正しい健康情報を発信している(発信出来る)。
- ② 店内に「第二次生涯健康県おおいた21」の指標等を記載している。
- ③ 高齢者のための食べやすい工夫が出来る。

イ 栄養成分表示の取り組み

ウ エネルギーひかえめの取り組み

- ① エネルギーひかえめメニューがある。
- ② ご飯の量を調節できる。
- ③ 半量メニューがある。

エ 野菜たっぷりの取り組み

- ① 野菜たっぷりメニューがある。
- ② 付け合わせの野菜を大盛りに出来る。

オ 塩分ひかえめの取り組み

- ① 塩分ひかえめメニューがある。
- ② 減塩醤油や減塩味噌を使用している。

※県庁ホームページ内健康応援団のページに掲載する内容です。

よろしければお書きください。

健康応援団ホームページ掲載事項

- お店(事業所)からの一言
- 利用可能時間
- アクセス方法
- ホームページアドレス