宇治市健康づくり・食育アライアンス U-CHA

入会・変更届出書

（変更の場合は変更箇所のみ〇を付けてご記入下さい）

宇治市役所 健康長寿部 健康づくり推進課長あて

年 月 日

**記入した内容について、ホームページに掲載することに同意します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | ふりがな | | |  |
| 団体名 |  | | | 代表者名 | | |  |
| 所在地 | 住所 | | 〒 | | | | |
| 電話 | | ( ) － | | | FAX( ) － | |
| E メール | | ＠ | | | | |
| **団体の概要**  団体の事業概要をご記入下さい。  （100 字以内） |  | | | | | | |
| 団体の構成員数 人 （ 年 月 現在） | | | | | | |
| **業態別** |  | 民間企業 | | |  | | 市民団体 |
|  | 非営利法人 | | |  | | 教育機関 |
|  | 医療機関 | | |  | | その他 |
| **活動分野**  ※当てはまるもの全てに○をつけてください |  | 栄養・食生活 | | |  | | 運動・身体活動 |
|  | 休養・睡眠 | | |  | | 飲酒 |
|  | 喫煙 | | |  | | 歯・口腔の健康 |
|  | 健康行動 | | |  | | 普及啓発活動 |
|  | 食育に関すること | | |  | | 健康経営（従業員の健康管理等） |
|  | その他（ ） | | |  | |  |
| **他団体や学校等に協力又は支援できる内容**  ※当てはまるもの全てに  ○をつけてください |  | 見学体験の受け入れ | | |  | | 講師ボランティアの派遣 |
|  | 資料の提供 | | |  | | 食材の提供 |
|  | 施設の提供 | | |  | | |
|  | その他 | | | | | |

|  |
| --- |
| 代表者連絡先と異なる場合に記入 |

**担当者連絡先** ※

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名  （役職等） |  | E メール  ＠ |
| 書類送付先 | 〒 |  |
| 電話 | ( ) － | FAX ( ) － |

※ご記入いただいた情報は、宇治市健康づくり・食育アライアンスの運営においてのみ使用します。