令和７年　　月　　日

福井県健康福祉部健康医療局健康政策課

健康長寿グループ　森川 行

TEL ： ０７７６－２０－０３５２

E-mail：kenko-seisaku@pref.fukui.lg.jp

食生活改善推進員による事業所訪問 申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 代表者　職・氏名 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 参加予定人数 |  | |
| 連絡先  （※必ずご記載願います） | 住所 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Email |  |

* 訪問する日時につきましては、別途調整させていただきます。
* 募集期間：令和７年７月７日（月）～令和７年８月29日（金）