

 **食べて元気に！V.O.S.&野菜たっぷりキャンペーン**  **参加申込書**

「食べて元気に！V.O.S.&野菜たっぷりキャンペーン」に参加します。

なお、本申込書に記載する1～3を公開（大阪府泉佐野保健所ホームページ等に掲載）することに同意します。

1 店舗・施設情報(公開する情報)

店舗名・社名・大学名				
所在地				
業種(√してください)	<input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 中華 <input type="checkbox"/> すし <input type="checkbox"/> めん <input type="checkbox"/> 喫茶 <input type="checkbox"/> 従業員食堂 <input type="checkbox"/> 大学食堂 <input type="checkbox"/> その他(_____)			
電話番号		営業時間		定休日
ホームページ URL				

2 取組内容(公開する情報) ①から③のうち、該当する取組の□に√の上、必要事項を記入してください。

①野菜・油・塩の量に配慮したV.O.S.メニュー、プレV.O.S.の提供

これまでに申請し、承認を受けたメニュー

今回、新規申請するメニュー(申請方法等については、別途調整させていただきます。)

メニュー名 ※複数ある場合は、主なメニュー			
提供形態(√してください) ※従業員食堂は不要	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> デリバリー	提供時間	※従業員食堂は不要
種類(√してください)	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 日替わり <input type="checkbox"/> 期間限定(期間:_____)		<input type="checkbox"/> 事前予約

②野菜たっぷり一品メニューの提供

メニュー名 ※複数ある場合は、主なメニュー			
提供形態(√してください) ※従業員食堂は不要	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> デリバリー	提供時間	※従業員食堂は不要
種類(√してください)	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 日替わり <input type="checkbox"/> 期間限定(期間:_____)		<input type="checkbox"/> 事前予約

③その他、野菜摂取向上のための取組(例：上記には当てはまらないが野菜を多く取り入れている、野菜料理のおかわりができる、地場産野菜を使ったレシピの配布 等)の実施

また、特に野菜を多く使用しているメニューについては、メニュー名等を記入してください。

取組内容			
メニュー名 ※複数ある場合は、主なメニュー			
提供形態(√してください) ※従業員食堂は不要	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> デリバリー	提供時間	※従業員食堂は不要
種類(√してください)	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 日替わり <input type="checkbox"/> 期間限定(期間:_____)		<input type="checkbox"/> 事前予約

3 お店・会社・大学からのひとこと(公開する情報) お客様・従業員・学生の健康づくりのために取り組んでいること等

--

4 担当者名・連絡先

氏名		電話番号	
e-mail		FAX 番号	