

(別紙様式1)

長野市長



当施設は、「ながのベジライフ宣言」の趣旨に賛同し、ハッピーかみんぐ1.2.30の取組に協力します。

____年 ____月 ____日

施設名	
(ふりがな) 代表者氏名	
(ふりがな) ご担当者氏名	役職名 ()
施設所在地	
連絡先 (電話・FAX)	
長野市ホームページ掲載について <input type="checkbox"/> にチェックしてください。	市ホームページや広報等で施設名等を掲載し紹介します【掲載情報：施設名、住所、取組項目】 <input type="checkbox"/> 掲載について同意します <input type="checkbox"/> 掲載について同意しません
具体的な応援内容 応援して下さる「ハッピーかみんぐ1.2.30」について、取り組んでいる項目があれば、1～3のあてはまる数字に○をしてください。 ステッカー希望チェック <input type="checkbox"/> ステッカー送付必要	(ハッピーかみんぐ1) 1 食事の1番はじめは 野菜料理から食べれるよう配慮している (ハッピーかみんぐ2) 2 にぎいこぶし2つつ (約120～140g) の野菜料理や バランス良い食事 を提供できるよう配慮している 3 栄養成分表示 をメニュー表に記載するなど配慮している *表記している項目に○をつけてください。 ①熱量 ②たんぱく質 ③脂質 ④炭水化物 ⑤糖質 ⑥食物繊維量 ⑦食塩相当量 ⑧その他 ()

【問合せ先・担当】 〒380-0928 長野市若里六丁目6番地1
長野市保健所健康課 ながのベジライフ推進室
電話 026-226-9961(直通) FAX 026-226-9982