本取組に賛同いただける事業所・団体等は、この申込書を郵送又はFAXでお送りください。

**【送付先】**

**香川県小豆総合事務所(小豆保健所) 保健福祉課　健康づくり担当　あて**

**住所　　〒７６１－４１２１　小豆郡土庄町渕崎甲２０７９－５**

**ＴＥＬ　（０８７９）６２－１３７３**

**ＦＡＸ　（０８７９）６２－１３８４**

**うどんうんどう**プロジェクトメンバー登録申込書

**●うどんうんどうプロジェクトメンバーに申し込みます（全て必須）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所・団体名 |  | |
| 住　所 | 〒 | |
| 担当者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| ホームページへの掲載 | | 可　・　不可 |

　※１　参加資格

（１）事業所等の宣伝又は営利を目的とするものでないこと。

（２）宗教活動又は政治活動を目的とするものでないこと。

（３）登録後、本取組の趣旨に反することが明らかであると認められた場合には、参加を取り消すことがあります。

※２　県・保健所がアンケート調査を実施することがありますので、御協力をお願いします。