

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（大阪府茨木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				
所在地	市・町			
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"/> 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			
提供形態(√してください)	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト	提供時間	
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			
提供形態(√してください)	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト	提供時間	
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の実施

(例：ベジファースト（野菜料理からの提供）、野菜を多く取れ入れる、野菜レシピを提供する 等)

--

3 お店・会社からのひとこと(公開する情報) お客様・従業員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	

<問合せ先>

大阪府茨木保健所 企画調整課 南野・川端

電話：072-624-4668（平日 9:30～17:30 土日祝除く）