**まいづる健やかプロジェクトメンバー　認定申請書**

令和　 年　月　　日

次のとおり、認定申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 名称 |  |
| (2) 基本情報 | 所在地：    ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  E-mail：  HPアドレス： |
| (3) 企業・団体の概要  （活動内容など） |  |
| (4)プロジェクトに参加し、どのような活動がしたいですか |  |

※企業・団体等の概要が分かるパンフレットなど、参考となる資料があれば添付してください。

宛先：舞鶴市健康づくり課

電話：（0773）65－0065

FAX：（0773）62－0551

E－mail:kenzo@city.maizuru.lg.jp