**協賛事業所　登録シート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名称 |  | 代表者氏名 |  |

◇事業所紹介

|  |
| --- |
| *(記入例)　会社の紹介やPRを200文字程度で記入してください。* |

◇事業所のホームページURL

|  |
| --- |
| *（市のホームページからリンクするURLを記載してください。）* |

◇ホームページで掲載する、**事業所のＰＲ写真**を添付ファイルで送付お願いします。

変更等がある場合は健康づくり課地域医療政策班（0479-63-8831）に連絡ください。

※変更等の連絡がない場合は、自動で更新します。

協賛事業所の登録

● 景品の提供にご協力いただける『協賛事業所』に登録いただける場合は、内容を記入してください。当選者の年代、性別等は抽選結果により異なりますので、幅広い年齢層の方がもらって喜ぶ景品をご提供いただければ幸いです。

※景品発送の関係上、食品等は直接事業所から送付していただくことがあります。

　　抽選後の発送になるため、2月上旬までに協賛品をご用意いただくようお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　物 | 数　量 | 備　考 |
| *(記入例)　●●割引券* | *10* | *3,000円以上の買い物で、500円割引します。* |
| *(記入例)　●●●セット* | *5* | ●●詰め合わせ（3,000円相当）  （別添写真） |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　※翌年度以降は応募用紙ができ次第、協賛品の協力依頼をさせていただきます。

|  |
| --- |
| ●提出・問合せ先  旭市健康づくり課地域医療政策班  TEL:0479-63-8831 　FAX:0479-64-1618  MAIL：kenko-syomu@city.asahi.lg.jp |