



応援団体等参加申込書

平成 年 月 日

プロジェクトの趣旨に賛同し、応援団体等に参加します。

住 所		
団体・個人名		
代表者氏名	(団体のみ記入)	
連 絡 先	担当者氏名	(団体のみ記入)
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

ご協力内容（*ご協力いただける内容に○を記入してください、複数選択可）

京都府ホームページ上でのプロジェクト賛同表明 (京都府ホームページ上でプロジェクト賛同団体(者)として公表させていただきます)	
京都府の提供するポスター・リーフレット等の掲示や配架	
自社ホームページやSNS、広報印刷物へのプロジェクトロゴ掲載等	
発行物・商品等へのプロジェクトロゴ使用	
キャンペーンやイベントへの協力(広報や物品提供など)	
その他()	

<申込先>

〒602-8570 京都府健康対策課内 ステキ女子のからだメンテプロジェクト事務局

TEL 075-414-4739 / FAX 075-431-3970 / E-mail: kentai@pref.kyoto.lg.jp

健診は愛 で検索!