

申込先：尾張旭市役所健康都市・スポーツ課健康都市推進係
回答期限：令和7年8月6日（水）
FAX：0561-53-0401
E-mail：healthycity@city.owariasahi.lg.jp
（郵送の場合）〒488-8666（住所不要）尾張旭市役所健康都市・スポーツ課健康都市推進係

尾張旭市健康マイスター事業協力申込書

令和7年 月 日

尾張旭市長 殿

事業所名：_____
住 所：_____
電話番号：_____
メールアドレス：_____
担当者名：_____

当事業所は、あさひ健康マイスター事業の趣旨に賛同し、下記のとおり記念品を提供します。

記

1 記念品内容

区分	記入例	事業者記入欄
記念品等の内容	・ 10%割引券 ・ 食後のデザート券 ・ お試し券	
個数等	・ 5台 ・ 10名分	
賞品の特記事項	・ 賞味期限5日間 ・ 割引金額の上限2,000円	

2 記念品提供方法（該当するものに○）

- A 店舗で当選者が持参する当選通知と賞品を引換え
B 当選者宅へ郵送（郵送料は事業者負担となります）
C 当選通知に同封する配達申込書（協賛者作成）を受けてから賞品を配達
D 市役所へ納品（要相談）
E その他（ ）

3 ポスター・チラシへ掲載する賞品の画像（該当するものに○）

（ウェブサイトから取り込んだ画像ではなく、元データを御用意ください。）

- A 前年度のものを掲載
B 画像データをメールに添付して送付

4 当選者へチラシ等の案内の同封希望（該当するものに○）

- A 希望する（4月までにご用意ください）
B 希望しない

5 その他の留意事項

[]