　　年　　月　　日提出

さいたま市長　清水　勇人　宛て

企業・団体名

代表者名

各々が情報共有や連携をしながら、

つながりを持って健康づくりに取り組むことを推進する

「さいたま健幸ネットワーク」の設立趣旨に賛同し、

本ネットワークへ加入いたします。

【登録情報】※名簿の作成やセミナー等の案内の送付先に使用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 支店・支社名 |  |
| 代表者名 | 【役職】  【氏名】 |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 担当者の  役職・氏名 | □代表者と同じ  【役職】  【氏名】 |
| 連絡先 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ  アドレス |  |

さいたま健幸ネットワークへの加入にあたり、以下のことに同意します。

（同意の場合□にチェックしてください。）

・政治的、宗教的な団体でないこと

・暴力団又は暴力団員が経営、運営に関係してないこと

【送付先】

〒330－9588　埼玉県さいたま市浦和区常盤6-4-4

さいたま市　保健衛生局　保健部　保健衛生総務課　宛て

　　　　　　　　　　　　TEL：048-829-1294　FAX：048-829-1967

　　　　　　　　　　　　E-MAIL：hokeneisei-somu@city.saitama.lg.jp