

様式第1号

五泉市食育応援団認定申請書

年 月 日

五 泉 市 長 様

申請者 住所 _____
施設名 _____
代表者名 _____
電話 () _____

五泉市食育応援団の認定を下記により申請します。

記

施設の概要	
実施事項	<ul style="list-style-type: none">・パンフレット、ポスター、チラシ等による情報提供・社員、利用者等に対する啓発・その他 ()
備考	