|  |  |
| --- | --- |
| 協賛・協力内容 | **下記について、該当項目へ☑をお願いいたします。（複数選択も可能です。）****※①に☑いただいた企業、事業者様につきましては、チラシ、ＨＰ等でご紹介いたします。*** ①協賛（賞品のご提供）
* ②店舗、事業所内へ市民向け参加用紙の設置
* ③従業員への周知及び参加者のとりまとめ等
 |
| ご提供いただける賞品の名称、1個当たりの単価、数量、物品の総額、チラシ等に掲載する企業名をご記入ください。 |
| 賞品の名称 | 単価（概算）※1個当たり | 数量 |
|  |  |  |
| 物品の総額（概算）　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| チラシ等に掲載する企業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※「株式会社」「一般社団法人」等の表記につきましては、調整させていただくことがありますので、ご了承ください。 |
| 申込者 | 所在地 | 〒　　　　　－　　　　　 |
| ふりがな名称 |  |
| 　　　　　　　　ふりがな代表者職名・氏名 |  |
| 　　　　　　　　ふりがな　担当者部署名・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL/FAX | TEL　　　　　　　　　　　/ FAX |
| Eメール |  |
| 協力事業所　店舗数 | 　　　　　　　　　箇所（多い場合は一覧表を添付してください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ホームページURL |  |

**「あおもりウオークトライアル2024」へのご協力について（確認書）**

**FAX：017-743-6276　　TEL：017-718-2912**

　**E-mail：genki-plaza@city.aomori.aomori.jp**

〒030-0962青森市佃2丁目19-13（元気プラザ内）

青森市健康寿命延伸会議事務局

（青森市保健所健康づくり推進課内）　担当：小堀

締め切り

**7月1日（月）**