

## はこだて健幸応援店“スマートバランスレストラン” 登録届出書（新規・変更）

令和 年 月 日

(あて先) 函館市長 様

## 【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。

店舗名			
住所	函館市		
電話番号			
責任者	職名:		氏名:

\* 届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

## 【登録届出事項】 該当する届出事項の欄に「○」をつけてください。

登録区分	届出事項	届出項目		提出様式	
☆ (必須項目)		①市が提供する健康情報等の発信を行う		第1号様式のみ	
		②店内を禁煙にしている			
☆☆ (この中から2つ)		ヘルスオーダー 支援	エネルギー控えめオーダー	1、1-2	
			塩分控えめオーダー	1、1-2	
			脂質控えめオーダー	1、1-2	
☆☆☆		ヘルスサポート メニュー	栄養バランス メニュー※1	「ちゃんと」	「主食+主菜+副菜」 1※2、1-3
				「主食+副食（主菜、副菜）」 1※2、1-4	
			「しっかり」	「主食+主菜+副菜」 1※2、1-5	
				「主食+副食（主菜、副菜）」 1※2、1-6	
			塩分控えめメニュー（塩分3g未満）		1、1-7
			野菜たっぷりメニュー（野菜120g/食、70g/品以上）		1、1-7

※1 「ちゃんと」メニュー：450～650kcal未満、「しっかり」メニュー：650～850kcal未満。その他、別添「栄養バランスメニュー」の基準を参照。

※2 本様式と合わせて、メニューの栄養量の根拠となる資料を示すこと（使用食材及び使用重量が示された栄養価計算結果など）

上記の登録内容（責任者の役職・氏名を除く。）について、函館市ホームページ等で情報提供することに同意しますか。

	同意する		同意しない
--	------	--	-------

公表に同意する場合、ホームページ「はこだて健幸応援店」の紹介ページとのリンクを希望しますか。

確認欄	希望します	(リンク先) http://
	希望しません	

函館市からの情報の受け取り方について、どちらかに○をつけてください。

確認欄	メール	(メールアドレス) @
	郵送（メールアドレスをお持ちではない方はこちらを選択してください）	

普及啓発ツールはどちらを希望しますか。

	ポスタータイプ（コピーして配布可能）		三角柱タイプ（テーブルに設置）
--	--------------------	--	-----------------