**だてな健幸ポイント対象事業申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）　福島県伊達市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 所在地 | 〒 |
| 代表者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 連絡先 | TEL | 　　　　　　　　（　　　　　） |
|  | FAX | 　　　　　　　　（　　　　　） |
| 担当 |  |

次の事業について、だてな健幸ポイント事業の対象事業としていただきますよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 事業内容 |  |
| 開催日時等（どちらかの番号に○） | 1. １回分の申請 ➡ 下欄に開催日時と会場を記入してください。
 |
| 月 　日　（　　　） | ：　　 ～ ： | 会　場 |  |
| 1. 複数回分一括申請 ➡ 開催日時と会場がわかる資料を添付してください。
 |
| 告知対象（どちらかの番号に○） | 1. ふくしま健民アプリ利用者のうち「伊達市」を選択している方
 |
| 1. ふくしま健民アプリを利用しているすべての方
 |
| 備　　　考 |  |

［申請に際しての留意事項］

１　対象となる事業は、次の①～②の要件を満たしているものとします。

①　健幸都市推進の理念に沿った事業であること

②　すべての伊達市民が参加対象となり得る事業であること（地域等限定の事業ではないこと）

２　申請事業の案内チラシ等がある場合は、この申請書に添えて提出してください。

３　申請が認められた場合は、事業内容や主催者連絡先がふくしま健民アプリ等に掲載されます。

［申請後の事務の流れ］

イベント当日

イベントの前日まで

（※可の場合）

市より

可否の連絡

ふくしま健民アプリ

掲載内容協議～確定

参加者への

説明・補助等

当日使用する物品等の受取

※１～２週間程度かかります。

イベント終了後に物品等を返却していただきます。

（ 以下、伊達市記入欄 ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象可否 | **□** 可 | **□** 否 | 可否連絡 | 月　　　日　（　　　） | 決裁（健幸づくり課） | 回覧 |
| 否の理由 |  | 課長 | 係長 | 担当 | 係員 |
|  |  |  |  |