様式第１号（第４条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

高松市健康づくり実践団体登録申込書

　高松市健康都市推進ビジョンの目的に賛同し、健康づくりを実践する団体として登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実践目標 | |  |
| 実践内容 | |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |