

代表者

なお、認定事項を公表することについて承諾します。

企業・事業所・店舗名等		
応募要件の種別		取組型 ・ 協賛型 ※該当するものに「○」を記入してください。(複数可)
取組型 具体的な取組内容		
協賛型 提供品の詳細		提供品() 提供時期(11月頃 ・ 3月頃 ・ 11月、3月どちらも) ※いずれかに「○」を記入してください。 提供個数()
初回登録時の団体名の登録について（登録すると団体ごとの歩数ランキング等に参加いただけます）		希望する ・ 希望しない ※いずれかに「○」を記入してください。
連絡先	所属	
	担当者名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

※ 事業所等の取り組み内容が分かる資料がある場合は添付してください。