

## ■ 提出期限

令和8年11月27日（金）

## ■ 提出先・お問い合わせ先

長与町役場 健康保険課 健康増進係 【FAX】095-883-2061 / 【E-mail】kenkou21@nagayo.jp

## 1. 事業所情報

項目	記入欄	
個人・団体名（事業所名）		
所在地	〒	
電話番号/FAX番号	TEL	FAX
ご担当者名/担当者連絡先		TEL
メールアドレス（担当者宛）		
事業所ロゴの提供	<input type="checkbox"/> 以前提供した物と同じで可 <input type="checkbox"/> 新たに提供（後日メール送付） <input type="checkbox"/> ホームページから取得希望	

## 2. ブース出展内容（体験型健康づくりイベント「知っ得・納得・測っ得」3月上旬日曜日開催）

## 【イベント概要】

項目	記入欄
ブース名称 （リーフレット掲載用）	
出展団体名 （リーフレット掲載用）	
出展カテゴリー （該当するものに✓）	<input type="checkbox"/> 数値で知ろう <input type="checkbox"/> 体験して知ろう <input type="checkbox"/> 相談してみよう
ブース内容 （100文字以内でPR）	
希望設置場所	<input type="checkbox"/> 体育館アリーナ <input type="checkbox"/> ロビー <input type="checkbox"/> 屋外
必要な広さ	<input type="checkbox"/> 昨年と同様 <input type="checkbox"/> 約    m ×    m
借用希望物品 （役場で準備可能なもの）	机：    台 / 椅子：    脚 / 屋外テント：    張
その他持込・必要物品 （電源を使用する場合は必要数も記載）	※基本は各自準備。役場へ相談が必要な場合のみ記入
当日スタッフ人数と駐車場台数	人    台 ※1台は隣接駐車場、他は別駐車場(徒歩5分)
事前配布チラシ希望数	
備考	

## 3. 暴力団排除に係る誓約事項（内容をご確認のうえ、必ずチェックを入れてください）

長与町暴力団排除条例（平成24年条例第20号）第2条に規定する暴力団、暴力団員、またはこれらと密接な関係を有する者ではありません。

[  確認・誓約しました ]