

年 月 日

管理機関 様

住 所

申請者 団体名

代表者（職・氏名）

印

電 話

こうち笑顔マイレージ受入会場登録申請書

こうち笑顔マイレージの健康づくり活動に係る受入会場として登録を受けたいので、こうち笑顔マイレージ実施要綱第9条第1項の規定により、申請します。

記

活動区分	健康づくり活動に係る事項
活動日時	
活動場所	
受入人数	人
担当者／連絡先	
その他 (受入会場側からの条件等)	