

# 記入例

第1号様式（第3条関係）

使用が決まり次第、申請してください

平成27年 12月 1日

多摩市立健康センター長 殿

個人の方は未記入  
(団体の方のみ)

使用団体名 **たま自治会**  
住所 **多摩市たま4-19-5**  
電話 **042-000-9111**  
使用責任者 氏名 **健康 ー**

## 多摩市食育推進ロゴマーク使用（変更）申請書

多摩市食育推進ロゴマークを使用したいので、多摩市食育推進ロゴマーク使用要領第3条の規定により、下記のとおり使用（変更）を申請します。なお、多摩市食育推進ロゴマークの使用に当たっては、多摩市食育推進ロゴマーク使用要領の各規定を遵守します。

### 記

#### 1 活動の対象及び内容（該当箇所にチェックすること。）

(1) 対象 子ども 大人 高齢者

(2) 内容

- 食の知識・体験 [ ]
- 食を通じての健康づくり [ ]
- 食文化の継承・交流 [ **たま自治会のどんと焼きで焼き団子を提供する** ]
- 食の安全・安心 [ ]
- その他 [ ]

最もあてはまるものに  
チェック

#### 2 ロゴマークを使用するもの（該当箇所にチェックすること。）

チラシ パンフレット ポスター おたより ステッカー 広報紙 ホームページ  
名刺 その他（ ）

使用を始める日にあわせて、  
ロゴマークをお渡しします

#### 3 使用期間

[ **平成28年 1月 5日 ~ 平成28年 1月 20日** ]

4 利用承認状況等をホームページ等で公表する場合、団体名等の公表希望の有無（該当箇所にチェックすること。） 有 無

使用責任者と同じで  
も可

#### 5 連絡担当者

氏名 **多摩 次郎** 電話 **090-XXXX-0000**  
Fax **3△△- 9999** E-mail **jiro@△△.jp**

ロゴマークはデータでのお渡しを基本に  
していますので、ご記入ください

つながりやすい番号を  
記入