

多摩市立健康センター長 殿

使用団体名
住所
電話
使用責任者 氏名

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 []
- 食の安全・安心 []
- その他 []

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（ ）

3 使用期間（該当箇所にチェックすること。）

[年 月 日 ～ 年 月 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

5 連絡担当者

氏名 _____ 電話 _____

Fax _____ E-mail _____