|  |
| --- |
| **「にいがたヘルス＆スポーツマイレージ」　地域協力店申込書** |
| ※　本情報の取扱いは、店舗情報として取り扱い、本事業のみで利用いたします。※　原則、記載いただいた内容を県HP等で紹介いたします。（メールアドレス、担当者名は県ホームページ紹介しません）※　申込み内容を受信後、県スポーツ課から内容確認、今後のスケジュール等の連絡をいたします。 |
| 企業団体名（法人名） |  |
| 店舗名（必須） |  |
| 店舗郵便番号(〒)（必須） |  |
| 店舗住所（必須） | 新潟県 |
| 店舗電話番号（必須） |  |
| 店舗メールアドレス（必須）※お持ちでない場合は、個人メールアドレスを記入ください。 |  |
| 担当者名（必須） |  |
| 店舗紹介（必須）※文字数に制限はありませんが、お店の概要が伝わる内容を記載願います。 |  |
| 店舗紹介画像（１点）の掲出希望 | □ 掲出を希望し、画像を送付します。（JPEG形式で送付ください）□ 掲出を希望しません。 |
| 業種カテゴリー※チェックを付けてください(１つのみ) | □ 飲食 | □ 買い物 | □ 美容・健康 | □ 運動 |
| □ 温泉 | □ レジャー | □ 文化・芸術 | □ その他 |
| サービス・特典内容（必須）※各店舗で自由に設定してください。例）〇〇をおまけ、〇％割引等 |  |
| ホームページURL |  |
| 営業時間 |  |
| 休業日 |  |
| 駐車場の有無、台数 |  |



申込方法 下記いずれかの方法で申込みください。

1. **Web申込みフォーム**（※上記の記載は不要で右記QRコードからウェブ上で回答いただけます）

② **メール**　送付先：**ngt150040@pref.niigata.lg.jp**　※画像掲載希望の場合はメールに添付願います

③ **ＦＡＸ**　送付先：**０２５－２８０－５２７６**　　　　 ※画像掲載希望の場合は別途メール願います

問合せ先 新潟県スポーツ課

　　　　　　 電話：025-280-5091　　メール：ngt150040@pref.niigata.lg.jp

|  |
| --- |
| **「にいがたヘルス＆スポーツマイレージ」　地域協力店申込書** |
| ※　本情報の取扱いは、店舗情報として取り扱い、本事業のみで利用いたします。※　原則、記載いただいた内容を県HP等で紹介いたします。（メールアドレス、担当者名は県ホームページ紹介しません）※　申込み内容を受信後、県スポーツ課から内容確認、今後のスケジュール等の連絡をいたします。 |
| 企業団体名（法人名） | 株式会社ヘルスポマイレージ |
| 店舗名（必須） | ヘルスポ |
| 店舗郵便番号(〒)（必須） | 950-8570 |
| 店舗住所（必須） | 新潟県新潟市新光町４番地１ |
| 店舗電話番号（必須） | 025-280-5091 |
| 店舗メールアドレス（必須）※お持ちでない場合は、個人メールアドレスを記入ください。 | Ngt150040@pref.niigata.lg.jp |
| 担当者名（必須） | 新潟 |
| 店舗紹介（必須）※文字数に制限はありませんが、お店の概要が伝わる内容を記載願います。 | ヘルスポは、健康に配慮したメニューを提供する和食屋です。メニューは常時30種類以上あり、その時期の旬の食材を使った定食が人気です。テイクアウトも実施しています。 |
| 店舗紹介画像（１点）の掲出希望 | ■ 掲出を希望し、画像を送付します。（JPEG形式で送付ください）□ 掲出を希望しません。 |
| 業種カテゴリー※チェックを付けてください(１つのみ) | ■ 飲食 | □ 買い物 | □ 美容・健康 | □ 運動 |
| □ 温泉 | □ レジャー | □ 文化・芸術 | □ その他 |
| サービス・特典内容（必須）※各店舗で自由に設定してください。例）〇〇をおまけ、〇％割引等 | ・大盛り無料・食後のコーヒーサービス　　どちらかをお選びください。 |
| ホームページURL | https://www.pref.niigata.lg.jp/sec/kenminsports/ |
| 営業時間 | 11:00～14:00（13:30ラストオーダー）17:00～22:00（21:30ラストオーダー） |
| 休業日 | 毎週月曜日 |
| 駐車場の有無、台数 | 有・５台 |

**記載例**

※２ページ以上に渡っても構いません。