

タバコ対策応援団登録申込書

令和 年 月 日

（あて先）静岡市長

住所	{		}
申込者 氏名	{		}
電話			
メールアドレス			

タバコ対策応援団の登録を受けたいので、静岡市タバコ対策応援団事業実施要領第3条の規定により、次のとおり申し込みます。

1	代表者（申請者）の氏名 *	フリガナ
	団体・グループ名での登録を希望する場合は、団体・グループの名称も記入してください	フリガナ
2	団体・グループの会員数	人
3	連絡先 （申込者と異なる場合）	住所 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____
4	ホームページ	<input type="checkbox"/> 有 URL _____ <input type="checkbox"/> 無
5	活動実績 * ホームページや案内チラシでの活動内容公開	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
6	こんな応援ができます * （得意とすることなど具体的に記入してください）	
7	自前のパソコンの使用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
8	タバコ分野の中でお話できる内容等 （別表から選んでください）	
9	応援に行ける地域・範囲	静岡市全域 ・ 葵区 ・ 駿河区 ・ 清水区
10	応援に行ける時期・時間帯	
11	お話ができる対象者	乳幼児を持つ親・小学生・中学生・高校生・大学生 成人・高齢者・どなたでも
12	備考	

（注） 1 *の項目は市のホームページ及び登録名簿により公開します。

2 個人が申し込む場合は、2、3の項目は記入不要です。

別表（第2条関係）

分野	具体例
タバコ	○タバコがもたらす健康への影響について ○喫煙や受動喫煙について ○紙巻きタバコ、加熱式タバコ、電子タバコについて ○禁煙・禁煙外来・禁煙相談等について ○近年のタバコに関する動向について ○その他（上記以外のタバコに関する事）
その他市長がタバコ対策等に資すると認めた分野	

【記入例】

タバコ対策応援団登録申込書

令和〇年 〇月 〇日

(あて先) 静岡市長

住所

静岡市〇〇区〇〇町〇〇番地

申込者

氏名

健康 太郎

電話

054-〇〇〇-〇〇〇〇

メールアドレス

タバコ対策応援団の登録を受けたいので、静岡市タバコ対策応援団事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申し込みます。

	代表者（申請者）の氏名 *	フリガナ
1	団体・グループでの登録を希望する場合は団体・グループの名称も記入してください	フリガナ
2	団体・グループの会員数	人
3	連絡先 (申込者と異なる場合)	住所 電話番号 _____ FAX番号 _____
4	ホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 URL <u>http://www.〇〇...</u> <input type="checkbox"/> 無
5	活動実績 * 活動内容公開	タバコの害についての講演(〇〇交流館) 喫煙防止教室(〇〇小学校) (記載欄が足りない場合は別紙で記載してください) <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
6	こんな応援ができます * (得意とすることなど具体的に記入してください)	小学生への講話が得意です
7	自前のパソコンの使用	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
8	タバコ分野の中でお話できる内容等 (別表から選んでください)	タバコがもたらす健康への影響について 喫煙や受動喫煙について 禁煙について
9	応援に行ける地域・範囲	静岡市全域 ・ 葵区 ・ 駿河区 ・ 清水区
10	応援できる時期・時間帯	月～金 午後のみ
11	お話ができる対象者	乳幼児を持つ親・小学生・中学生・高校生・大学生 成人・高齢者・どなたでも
12	備考	時間帯は相談に応じます。

(注) 1 *の項目は市のホームページ及び登録名簿により公開します。

2 個人が申し込む場合は、2、3の項目は記入不要です。