

様式第1号

宇部市健康づくりパートナー（団体部門）認定申請書

令和 年 月 日

宇 部 市 長 様

申 請 者
所 在 地
名 称
代表者氏名

宇部市健康づくりパートナー（団体部門）の認定を受けたいので、宇部市健康づくりパートナー認定制度実施要領第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

添付書類 宇部市健康づくりパートナー（団体部門）団体概要書（様式第1号の2）