＜送付先＞

神奈川県生活衛生課環境衛生・海水浴場たばこ対策グループ　あて

ファックス：０４５－２１０－８８６４（誤送信にご注意下さい。）

（電話番号：０４５－２１０－５８１１）

※　電子メールの送付先については、お手数ですが、上記電話番号にお問合せいただくか、

神奈川県のホームページより「生活衛生課へのお問い合わせフォーム」をご利用ください。

海水浴場の喫煙ルールの周知活動　申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者連絡先 | （電話番号） |
| 啓発物品の  送付先住所  (注１) | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日(注２) | 令和　　年　 月　 日 |
| 実施場所 |  |
| 必要な啓発物品の数量(注３) | 個 |
| 県ホームページへの掲載 | 可　・　否  ＨＰ掲載可の場合には、ぜひ活動写真をお送りください(注５) |
| 備考 |  |

* 注１：宅配便で送付いたしますので、確実に届く送付先を記載して下さい。
* 注２：実施日が複数ある場合には、適宜、分かるように記載して下さい。原則、実施日の５日前まで（土日祝日を除く。）にお申し込み下さい。５日前までの申し込みが難しい場合は、電話でご相談ください。
* 注３：数が多い場合、調整させて頂く場合がありますので、予めご了承下さい。
* 注４：活動後、３日以内に次項の報告用紙を送付してください。
* 注５：活動報告の内容を県ホームページに掲載することについて、可否をお知らせください。

　　　　活動報告にあわせて活動の様子を収めた写真をご提供くださる場合には、県ホームページへの掲載について写っている方々の了解が得られたものをお送りください。

＜送付先＞

神奈川県生活衛生課環境衛生・海水浴場たばこ対策グループ　あて

ファックス：０４５－２１０－８８６４（誤送信にご注意下さい。）

（電話番号：０４５－２１０－５８１１）

※　電子メールの送付先については、お手数ですが、上記電話番号にお問合せいただくか、

神奈川県のホームページより「生活衛生課へのお問い合わせフォーム」をご利用ください。

海水浴場の喫煙ルールの周知活動　報告用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡先 | （電話番号） |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時(注１) | 令和　　年　 月　 日　　 　時　 分～　 時　 分 |
| 実施場所(注１) |  |
| 参加人数 |  |
| 主な活動内容 |  |
| 啓発グッズ配布数 | 個 |
| 備考 |  |

注１：実施日時、実施場所が複数ある場合には、適宜、分かるように記載してください。

* 申込時、ホームページ掲載について御了解をいただいた団体の活動報告の内容は、県ホームページ「海水浴場たばこ対策のページ」（URL：https://www.pref.kanagawa.jp/docs/e8z/cnt/f6464/index.html）で御紹介させていただきます。

なお、写真を御提供くださる場合には、大変お手数ですが、事前に当課連絡先に御連絡ください。