送信先：新北海道スタイル推進協議会事務局

（E-mail：sogo.keiki1@pref.hokkaido.lg.jp　FAX：011-232-1044）

新北海道スタイル推進協議会会長あて

新北海道スタイル推進協議会　入会申込書

協議会規約に同意し、会員として入会を申し込みます。　　年　　月　　日

ふりがな				
会社・団体・機関・個人名				
代表者　職・氏名 ※個人の場合は不要です	（職名）　　ふりがな （氏　名）			
担当者 ※個人の場合は不要です	所属部署			
	ふりがな 職・氏　名			
住　所	〒　　－			
電　話		FAX		
メールアドレス ※当協議会からの連絡先を記入ください	@			
主な事業内容 ※個人の場合は不要です	※主要な事業内容を記載願います。		従業員・会員数	人
「新北海道スタイル」のステッカーの申請	□申請する　□申請済　□受取済 ※「新北海道スタイル」の７つのポイントプラス１に取り組んでいる事業者様に郵送いたします。 ※ステッカーの数に限りがございますので、１事業所当たり１枚とさせていただきます。			
新北海道スタイルの取組内容 ※すでに取り組んでいるものがあれば、該当する欄に○を記載ください	①（自身やスタッフの）マスク着用や小まめな手洗い			
	②（自身やスタッフの）健康管理を徹底			
	③施設内の定期的な換気			
	④設備、器具などの定期的な消毒・洗浄			
	⑤人と人との接触機会の減少（ソーシャルディスタンス等）			
	⑥お客様への咳エチケットや手洗いの呼びかけ			
	⑦店内掲示やホームページ等で、取組をお客様に積極的にお知らせ			
	⑧北海道コロナ通知システムと接触確認アプリ（COCOA）をお客様にお知らせします			
	⑨その他（　　）			

※会員の法人名称等は、当協議会の運営上、必要な範囲で名簿等に使用させていただきますので、予めご了承願います。
※本会の目的達成以外の用途のために上記情報を使用することはありません。

【協議会への要望等をご自由にお書きください】

＜お問い合わせ先＞

部署等名	新北海道スタイル推進協議会事務局 （北海道新型コロナウイルス感染症対策本部　企業支援班）		
電話番号	011-206-0289	FAX	011-232-1044
メールアドレス	sogo.keiki1@pref.hokkaido.lg.jp		

電子申請の場合はこちら！
※スマホでもできます