（様式１）

**「よこはまウォーキングポイント」ホームページ掲載エントリーシート**

この用紙は、よこはまウォーキングポイント事業（YWP事業）のホームページにウォーキングイベントなどを実施している団体の情報を掲載するためのものです。

なお、いただいた個人情報等については、本事業以外の目的で使用することはありません。

【要件の確認】　※ご確認の上、□欄にチェック✔を入れてください。

□ ウォーキングを含む、健康づくり活動に取り組んでいる団体であること

□ 横浜市内を拠点としている団体であること

□ （YWP参加者が）希望に応じて団体、又は催事等に参加することが可能な団体であること

【貴団体の情報】 ※太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載情報 （必須） | 団体名称 | |  |
| 活動内容  (できるだけ詳細に  ご記入ください) | |  |
| 主な活動場所 | |  |
|  | | | |
| 掲載情報 （任意） | ホームページ、  SNSなど  WEB媒体のURL | |  |
| 連　絡　先 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメール |  |

※任意の掲載事項がない場合には、参加方法（直接活動場所へ、など）をご記載ください。

参加方法：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容確認  担 　 当 | 氏名 |  | 電話 |  |
| Ｅメール |  | | |

【その他】　※下記事項も必ずご一読ください。

　・毎月10日（土日祝の場合はその前営業日）までに提出いただくと当月下旬に掲載します。

　・上記の掲載情報に変更があった場合は、下記担当までご連絡ください。

　・本申込みに関することのほか、YWP事業に関連した情報提供等をさせていただく場合があります。

**【送付先】〒２３１－０００５ 横浜市中区本町6-50-10　横浜市健康福祉局健康推進課**

**よこはまウォーキングポイント担当　宛て**

**【FAX】０４５－６６３－４４６９　 【Ｅメール】 kf-walking@city.yokohama.jp**