



元気ちば! 健康チャレンジ

健康づくりを応援

ち~バリュ~の店



## 元気ちば! 健康チャレンジ事業『ち~バリュ~の店』 ご協賛についてのご案内

「元気ちば! 健康チャレンジ」とは、令和2年12月から開始された千葉県民向けの健康づくり支援事業です。各市町村の健康ポイント事業参加者が健康診断やウォーキングイベントなどで一定のポイントを獲得すると「ち~バリュ~カード」の交付申請ができ、協賛店に「ち~バリュ~カード」を提示するとサービス特典が受けられるものとなっています。協賛店は千葉県内に店舗があることが条件となり、「飲食」「ショッピング」「美容・健康」「スクール」「レジャー」など様々な業種からご協賛いただけます。また協賛サービス内容は各店舗自由に設定が可能です(サービス例:5%割引、ポイント・スタンプ増量、100円引き、体験無料、ドリンク1杯無料、景品プレゼント等)

### ご協賛参加については4つのメリットがあります



サービス内容を記載して店頭PR

ステッカー (A5サイズ)



協賛店の目印に!

のぼり旗 (縦180cm×横60cm)

#### 1.お店のイメージアップに

千葉県民の健康づくりを応援する店舗として貴店のイメージアップに!

#### 2.お店のPRに

公式ホームページ「ち~バリュ~ネット」上で店舗情報を掲載しPR!

#### 3.新規顧客の獲得に

千葉県全域、健康ポイント事業参加者の来店獲得に!

#### 4.PRツールを無料でご提供

協賛店の目印となる「のぼり旗」や「ステッカー」を無料提供!

#### サービス開始までの流れ

①協賛申込 ▶ ②審査・承認 ▶ ③ツール ▶ ④WEBページ掲載・協賛開始

※協賛規約に反する内容等はお断りする場合もございます。

協賛のお申し込みは下記エントリーフォームから受け付けています ※登録無料

<https://chi-value.com/entry/>

※上記フォームをご覧いただけないなどの場合は、お電話やFAXでお申し込みを受け付けております。お気軽に下記事務局までお問い合わせください。 ※協賛店は千葉県内に店舗があることが条件となります。



詳しくはWEB  
サイトをご覧ください!



<https://chi-value.com/>

ち~バリュ~

検索

《 お問い合わせ 》

ち~バリュ~事務局 (元気ちば! 健康チャレンジ事業)  
mail info@chi-value.com

TEL 070-4480-5997 (平日 9:00~17:00)  
FAX 043-379-6026

主催 千葉県健康福祉部 健康づくり支援課  
TEL 043-223-2661 (平日 9:00~17:00)

FAX送信先：043-379-6026  
 ち～バリュ～事務局(元気ちば!健康チャレンジ事業)行

※処理欄

承認	・	不承認	処理者
----	---	-----	-----

受付印 千葉県知事 様 (健康づくり支援課健康ちば推進班 行)	年 月 日	企業・団体名
	(担当 者情報 (非 公開 情報))	役職・氏名
		担当者連絡先 (店舗と異なる場合のみ記入)
		メールアドレス

### 元気ちば!健康チャレンジ事業協賛申込書

「元気ちば!健康チャレンジ事業協賛規約」に同意の上、下記のとおり協賛することを申し込みます。

協賛内容 (提供していただくサービスと提供の条件を記入して下さい。)

内容

条件 ち～バリュ～カードの提示  要  
 その他 (設定する場合は以下に記入)

協賛開始日	年 月 日	※原則、当月1日～15日の申込⇒翌月初日までのご掲載/当月16日～末日の申込⇒翌月16日までのご掲載となります。原則日程以降の掲載希望の場合のみ記入。		
協賛店 (複数ある場合は別紙でも可)	営業内容 (該当項目に☑) ※1つ選択	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> ヨギ・ソウ <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 健康・スポーツ <input type="checkbox"/> リラクゼーション <input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> イベント・観光 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 暮らし <input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 専門サービス	※県・事務局の判断により、ご希望の категория 以外での掲載となる場合がございます。あらかじめご了承ください。	
	フリガナ 店舗名			
	所在地	〒		
	交通アクセス	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 ( 台 ) ・ <input type="checkbox"/> 無	
	営業時間	定休日		
	連絡先	(電話番号)		
	店舗ホームページURL			
PRツールの送付希望	<input type="checkbox"/> のぼり旗のみ希望 <input type="checkbox"/> ステッカーのみ希望 <input type="checkbox"/> ステッカーとのぼり旗を希望 <input type="checkbox"/> 希望しない	PRツールの送付先 (送付先に☑)	<input type="checkbox"/> 協賛店へ送付 <input type="checkbox"/> 以下の住所へ送付 ※協賛店所在地以外を希望する場合に記載 〒	

お店のPRや健康づくりに取り組む県民へのメッセージ (200文字以内)

HP掲載写真の別途送付  有  無 ※「有」の場合、info@chi-value.com に画像を添付にて送付(最大2枚、5MB程度まで)

(注1) 処理欄には何も記入しないこと。  
 (注2) この申込書は、協賛を開始する日の2週間前までに提出すること。  
 (注3) この申込書に記入する内容は、申込者欄を除き、千葉県が行う周知活動(HP等)において公開されることを前提とすること。