

やわた未来いきいき健幸プロジェクト参加申込書

令和 年 月 日

フリガナ		身長	ご自身で把握している直近値 をご記入ください。	
氏名			cm	
住所	〒			
電話番号		性別	男性	女性
		生年月日	年 月 日	
職業 ※1つ選ぶ	・ 自営業 ・ 会社員/公務員 ・ その他 () ・ パート/アルバイト ・ 学生 ・ 無職			
本事業 参加規約	本事業参加にあたり 参加規約に同意します。 ※同意いただけない方は、事業に参加いただけません。 署名 _____	参加 方法	活動量計【 】 スマホ【 】 (アプリ)	
【活動量計 参加の方】 事業説明会 参加希望日	事業説明会にて活動量計をお渡しし、参加費1,000円を徴収します。 ※説明会の日時は、広報又はホームページをご覧ください。 参加希望日【 】 事業説明会に参加しない【 】 説明会に不参加の場合、健康推進課窓口で活動量計の受け渡しを行います。 受け取り日時を調整しますので、健康推進課へお電話してください。 Tel: 075-983-1116			

八幡市以外にお住まいの方は、下記も全てご記入ください。

※八幡市外在住の場合、勤務地が八幡市内の方のみ参加可能です。

会社名		電話 番号	
勤務地	〒 八幡市		

----- 市 記 入 欄 -----

確認事項	事業説明会希望	入力	備考
------	---------	----	----