

『尾張旭市健康ポイントプログラム』参加申込書

【参加申込書の記入前にご確認ください】

- ・本参加申込書による窓口申請の場合は、**活動量計コース**となります。
- ・アプリコースをご希望の場合は、右記二次元コードから WEB で申し込んでください。



申込日	(西暦) 年 月 日		
フリガナ	(セイ)	(メイ)	
お名前	(姓)	(名)	
ニックネーム	※希望者のみ (イベント期間のランキングに表示されます。)		
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	身長 cm
生年月日	(西暦) 年 月 日		
住所	〒 -		アパート・マンション名・部屋番号
電話番号	(自宅) - -	(携帯)	- -
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 事務局からのメール配信を希望しない ※不明な方は未記入でも構いません。 @		
事前説明会希望日程	第1希望	第2希望	第3希望
	No.	No.	No.

※事前説明会について

- ・右記の表から、希望する No. を、第3希望まで記入してください。
- ・原則、右記いずれかの日程で参加が必要です。
- ・各回定員を設けているため、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ・ご参加いただく日程は、5月下旬頃に郵送予定です。

No.	日	時間	受付時間
①	6月14日 (金)	10:00~11:00	(9:30~10:00)
②		13:30~14:30	(13:00~13:30)
③		15:30~16:30	(15:00~15:30)
④	6月15日 (土)	10:00~11:00	(9:30~10:00)
⑤		13:30~14:30	(13:00~13:30)
⑥		15:30~16:30	(15:00~15:30)

【個人情報の取扱及び同意について】

本事業によって取得した個人情報（以下、「参加者情報」）の取り扱いは、尾張旭市及び委託先である株式会社タニタヘルスリンクが、個人情報に関する法令及び尾張旭市個人情報保護条例に従い、本事業の目的以外に参加者情報を利用することはありません。利用目的の範囲内に限り、参加者情報を匿名化し統計処理した情報を外部に公表することがあります。その際、個人が特定されることは一切ありません。上記内容を読み、本事業に参加することに同意したものとします。

【提出・お問合せ先】

尾張旭市健康課

住所：尾張旭市新居町明才切 57 尾張旭市保健福祉センター

電話：0561-55-6800

受付時間：平日 9:00~17:00 (土日祝日除く)



健康ポイントプログラムの詳細はこちらから

申込番号	確認		入力	
	重複	住基	処理日	処理者