

100万歩チャレンジ 参加申込書

はこだて市民健幸大学実行委員長様
100万歩チャレンジに申し込みします。

以下の太枠線内の必要事項に記入してください。

ふりがな	
氏名	
生年月日 (年齢)	S・H 年 月 日 (歳)
住所	〒 町 番(地) 号 函館市
電話番号	
私は、100万歩チャレンジ開催要項に同意します。 令和 年 月 日 _____(自署または記名押印)	

※ お預かりした個人情報は、はこだて市民健幸大学の事業以外では使用しません。

※事務局使用欄

登録日	登録受付方法	管理カードNO	その他
R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()		

(記載例) 100万歩チャレンジ 参加申込書

はこだて市民健幸大学実行委員長様
100万歩チャレンジに申し込みします。

以下の太枠線内の必要事項に記入してください。

ふりがな	はこだて はなこ
氏名	函館 花子
生年月日 (年齢)	⑤・H ○○年 ○月 ○日 (○○歳)
住所	〒040-0001 函館市 五稜郭町 23番(地) 1号
電話番号	申込書を記載した年月日
私は、100万歩チャレンジ開催要項を確認し、自署または記名押印願います。 令和4年○月○日 ※自署の場合、押印不要	
_(自署または記名押印) 函館 花子	

※ お預かりした個人情報は、はこだて市民健幸大学の事業以外では使用しません。

※申込方法

本書を事務局に持参、または郵送でお送りください。
持参された方にはその場で「歩数管理カード」をお渡しします。
郵送提出の方には後日、「歩数管理カードを」郵送でお送りします。

<提出先 (送付先)>

〒040-0001 函館市五稜郭町23番1号函館市総合保健センター3階
函館市保健福祉部健康増進課内
「はこだて市民健幸大学」実行委員会事務局 宛