（記載例）１００万歩チャレンジ　参加申込書

はこだて健幸プロジェクト　代表　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） | S・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に同意します。開催要項を確認し，自署願います。令和　７　年　○　月　○　日　（自署）　　　　　函館　花子　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　お預かりした個人情報は，はこだて健幸プロジェクト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**

**「はこだて健幸プロジェクト」事務局　宛**

１００万歩チャレンジ　参加申込書

はこだて健幸プロジェクト　代表　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 | 〒　　　　－　　　　　　　函館市　　　　　　　町　　　　　　　　番（地）　　　　号 |
| 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　７　年　　　月　　　日　（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　お預かりした個人情報は，はこだて健幸プロジェクト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 |
| Ｒ７年　　月　　日 | □ 窓口　　　　□ 郵送□ その他（　　　　　） |  |  |