

# (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)	⑤・H 〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
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。	
令和 7 年 〇 月 〇 日	開催要項を確認し、自署願います。
(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
R 7 年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )		