

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	〒 ー 函館市 町 番(地) 号
電話番号	
メールアドレス	@
<p>私は、100万歩チャレンジ開催要項に同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>_____(自署または記名押印)</p>	

- ※ 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。
- ※ はこだて市民健幸大学のアドレス (hwu@city.hakodate.hokkaido.jp) からメールでお知らせを送ることがあります。迷惑メール対策などでドメイン指定を行っている場合、メールが受信できない場合がありますので、受信設定をお願いします。

※事務局使用欄

登録日	登録受付方法	管理カードNO	スタートダッシュ応募
R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し

(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 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
メールアドレス	@
私は、100万歩チャレンジ開催要項に同意します。	
令和 3 年 〇 月 〇 日	開催要項を確認し、自署または記名押印願います。 ※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。

※ はこだて市民健幸大学のアドレス (hwu@city.hakodate.hokkaido.jp) からメールでお知らせを送ることがあります。迷惑メール対策などでドメイン指定を行っている場合、メールが受信できない場合がありますので、受信設定をお願いします。

※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