

様式第1号（第5関係）

健幸ポイント事業参加申込書

平成 年 月 日

西和賀町長様

西和賀町健幸ポイント事業実施要綱第5の規定により、参加を申し込みます。

氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）	性別	男・女
住所	西和賀町		
電話番号			
登録番号	(記入不要)		

<p style="text-align: center;"><b>私の健幸づくり宣言</b> ご自身が今後健康になるために、どのようなことに取り組みされますか <b>(必ず)</b> ご記入ください</p>

様式第1号（第5関係）

健幸ポイント事業参加申込書【記入例】

平成 29 年 5 月 1 日

西和賀町長様

西和賀町健幸ポイント事業実施要綱第5の規定により、参加を申し込みます。

氏名	西和賀 一郎		
生年月日	昭和・平成40年1月1日生（52歳）	性別	男・女
住所	〒029-5512 西和賀町川尻 40-40-71		
電話番号	0197-85-0000		
登録番号	(記入不要) ※ここには受付簿の番号を記入します		

<p>私の健幸づくり宣言</p> <p>ご自身が今後健康になるために、どのようなことに取り組みされますか</p> <p>(必ず) ご記入ください</p>
<p>【記入例】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・禁煙にチャレンジします。</li><li>・毎日ウォーキングをします。</li><li>・食生活に気を付け、休肝日をつくります。 …など</li></ul>