

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>私の健幸づくり宣言 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 (必ず) 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">・禁煙にチャレンジします。・毎日ウォーキングをします。・食生活に気を付け、休肝日をつくります。 …など |