

# 滝沢市健幸ウォーキング事業団体参加申込書兼同意書

記入日：令和 年 月 日

## 【必須】

申込団体名	フリガナ

## 【企業等で申し込む場合に記入】

企業等の住所			
担当者氏名	フリガナ	担当者所属部署	
		担当者連絡先	

滝沢市健幸ウォーキング事業の参加に当たり、別紙の団体参加申込者一覧に記載の参加者全員が次の各種規約に

同意します 同意しません ※どちらかの□に✓してください (☑)

- 滝沢市健幸ウォーキング事業参加規約
- 法人契約に基づく「からだカルテ」会員規約
- 「ヘルスプラネット」会員規約

## 【注意事項】 ※必ずお読みの上、記入願います。

- ◆申込担当者も事業に参加する場合は、申込担当者の情報も改めて、団体参加申込者一覧に記入してください。
- ◆1団体で申し込める人数は2人以上10人以内です。
- ◆参加方法は活動量計又はアプリのいずれかを選択し、活動量計を選択した場合は希望色も選択してください。

なお参加費用は次のとおりです。

- ・活動量計での参加【市民】：1,000円
- ・活動量計での参加【市民以外】：2,000円
- ・アプリでの参加 : 無料

## 【問い合わせ】

滝沢市健康づくり政策課

TEL:019-656-1377(直通) FAX:019-684-4990

団体参加申込者一覧①

申込団体名：

フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男 ・ 女	身長	cm					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男 ・ 女	身長	cm					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男 ・ 女	身長	cm					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男 ・ 女	身長	cm					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男 ・ 女	身長	cm					

団体参加申込者一覧②

申込団体名：

フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男	・	女					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男	・	女					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男	・	女					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男	・	女					
フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名				電話番号				
住所	〒			参加方法	・活動量計 (希望色も選択)	→	・ホワイト ・ピンク ・グリーン	
性別	男	・	女					