



令和3年度つやま健康ポイント参加申込書



- 参加申込期間 令和3年8月1日～令和3年8月31日 令和3年10月31日
令和4年1月31日（当日消印有効）
- チャレンジ期間 令和3年8月1日～令和4年1月31日
- ポイント交換申請期間 令和3年9月1日～令和4年2月28日（当日消印有効）

太枠の中を記入してください。

申込日 年 月 日	代表者 (商品券受取人)	2人目	3人目
フリガナ 氏名			
住所	〒 津山市	〒 津山市	〒 津山市
連絡先			
生年月日			
被保険者証番号			

測定値や健診結果等の情報提供に同意して申込みます。

＜ご注意ください＞

※参加申込代表者はポイント交換申請時の代表者となります。

※商品券は代表者の方に参加人数分をまとめて郵送いたしますので、複数人で参加された代表者の方はそれの方に必ずお配りください。

＜参加人数に応じた一人当たりの商品券の金額＞

★1人参加：1,000円／人 ★2人参加：1,500円／人 ★3人参加：2,000円／人

※ポイント交換申請で取得された商品券は、一時所得となり、課税の対象となる場合がありますので、確定申告等の際にはご注意ください。

※ポイント交換申請時には、「ポイント台紙」、「添付書類」、「チャレンジ記録表」及び「アンケート」をあわせて提出してください。

※この事業において収集した測定値や健診結果等の情報は今後の本市保健事業向上のため活用させていただきます。

いただいた個人情報は本目的以外には使用しません。

市記入欄

- ①資格確認 ()
- ②リスト入力 () ※作業後に
- ③ I D記入 () 「✓」を記入
- ④ガイドブック、記録表、アンケート配付 ()

受付者	受付印
I D	