

様式第1号（第3条関係）

遠野市健幸ちゃれんじ応援事業参加申込書

遠野市長 様

私は遠野市健幸ちゃれんじ応援事業実施要綱及びからだカルテ会員規約に同意し、事業への参加を申し込みます。

申込者情報（全て記入してください）

申込日		令和__年__月__日									
(フリガナ)											
氏名	姓	名									
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ____年__月__日（ ____歳）								
住所	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>										
※番地、建物名、部屋番号等を正確に記入してください。											
電話番号	※連絡が付きやすい電話番号を記入してください。										
身長	cm										
緊急時の連絡先	氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____ 電話番号 _____										

申込みコース（全て記入してください）

参加方法	<input type="checkbox"/> 活動量計コース <input type="checkbox"/> アプリコース		
運動教室	<input type="checkbox"/> 参加を希望する（別途料金／6か月 3,000円） ※運動プログラム申込書（様式第3号）も記入してください。 <input type="checkbox"/> 参加を希望しない		
ポイント交換	※ <input type="checkbox"/> に“レ”を記入してください。 <input type="checkbox"/> 自分で受取 <input type="checkbox"/> 寄附 ※寄附を希望される場合は、下記の枠内にも記入してください。		
	<input type="checkbox"/> 自治会	町名を記入 _____	行政区を記入 _____区
	<input type="checkbox"/> 小・中学校PTA ※寄附する学校に○を付けてください。	・遠野小学校 ・小友小学校 ・青笹小学校 ・達曽部小学校	・遠野北小学校 ・附馬牛小学校 ・上郷小学校 ・鱒沢小学校
	・遠野中学校	・遠野東中学校	・遠野西中学校