

令和4年度こばやし健幸ポイント 参加申込書

新規・継続別(必須)	新規 ・ 継続	※どちらかに○をしてください		
参加方法(必須)	活動量計 ・ スマートフォン	※どちらかに○をしてください		
フリガナ				
氏名(必須)				
ニックネーム(必須)	※3文字以上 ※ランキングに利用します			
メールアドレス(必須)	※下記ドメインを受信できるように設定をお願いします。 @felicapocketmk.co.jp、@karada.live			
自宅住所(必須)	〒	—		
勤務先住所 ※市外在住者のみ	〒	—	事業所名	
電話番号(必須) ※昼間に連絡がとれる番号				
生年月日(必須)	西暦		年	月 日
身長(必須)	cm		性別(必須)	男性 ・ 女性
説明会希望日時 ※新規参加者は必須	第1希望	日 第 回	第2希望	日 第 回
紹介者氏名 ※紹介を受けた新規参加者のみ				

この事業において収集した測定値や健(検)診結果、医療費等の情報は研究機関等に提供し、健幸ポイント事業の運営、景品等の発送及び成果分析調査に利用、学会、論文誌等に成果を報告することに同意して申し込みます。(ただし情報を公表する場合、個人が特定できないようにいたします。)