

様式1号（第5条関係）

ひた市民健活ポイントサービス事業参加申込書

令和 年 月 日

日田市長 様

ひた市民健活ポイントサービス事業実施要綱第5条の規定により、参加を申し込みます。

なお、日田市が行う健康増進に資する事業についての私の個人情報の使用については同意します。

カード 表示名	(カカシメイ)	氏名		
生年月日	年 月 日生 ( 歳)		性別	男・女
住所	〒 日田市		自治会名	
電話番号				
会員番号	(記入不要) -			

(備考)

申込形態	個人・複数人	申込人数	人
獲得ポイント	300pt	ボーナスポイント	

ウェルピア 申込書受付日		カード等引渡日	
-----------------	--	---------	--