申　込　用　紙

（ふりがな） 氏　名		年齢	歳 ※令和６年度中	性別	男 ・ 女
ホームページ・広報誌等に掲載する名称	・本名を希望 ・ニックネーム（　　）を希望 ・掲載を希望しない				
住　所	〒　　－　　坂町　　丁目　　番　　号				
電話番号		FAX 番号			
E-mail					
応募動機					
運動習慣					

・運動習慣は「週１回 30 分程度ジョギングをしている」、「片道 20 分徒歩で通勤している」、「月５回ジムで１回あたり１時間半程度運動している」、「何もしていない」など最近の状況を記載してください。

・「ホームページ・広報誌等に掲載する場合の名称」は、結果をホームページや広報誌で公表する際に希望される名称です。本名かニックネーム、掲載を希望しないのいずれかに ○ をしてください。ニックネームを希望される場合は、その名称を記載してください。（イニシャルや愛称等　例：うめじろう）

参加方法 **※①か②を選択する**		① 歩数記録用紙をデータで作成し、メールで保険健康課アドレスに送信 ② 歩数記録用紙に記入し、窓口、ＦＡＸまたは郵送で保険健康課あてに送付

【問合せ・申込み先】
〒731-4393
坂町平成ヶ浜一丁目１番１号
坂町役場保険健康課　「みんなでウオーキング」係
電話：082-820-1504　　FAX：082-820-1521
E-mail：kenkou@town.saka.lg.jp