

応募申込書

申込日 令和 年 月 日

応募期間 令和8年1月5日(月) ~ 2月27日(金)

フリガナ		年齢	生年月日
お名前		歳	T・S・H 年 月 日
住所			
電話番号	- -	健診受診日	R 年 月 日
健康パスポート No.	※アプリのトップページ左上にあります。		

★該当するものを○で囲んでください。

①医療保険の種別はどれですか？

国保 社保 後期高齢者 その他 ()

②どの健診を受けましたか？

特定健診 高齢者健診 事業所健診※

若者健診 生活習慣病予防健診※ 人間ドック※

※事業所健診・生活習慣病予防健診・人間ドックを受けた方は健診を受けた日がわかる書類の写しを添付してください。

③ご希望の賞品を選んでください。

A 足踏み健康 ステッパー (1名)	B 非常持ち出し袋 (リュック) (2名)	C 非常食1人× 3日分セット (2名)	D ラジオ付き ライト (3名)	E 乾電池式モバ イルバッテ リー (5名)	F 非常食おかず レトルトバック セット (5名)	G 非常食お菓子 セット (5名)	Wチャンス ホイッスル又 は、はみがき セット (各5名)
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	---

※当選者には郵送でお知らせします。なお、賞品は直接市役所(国保年金係)での受け取りになります。商品の送付はできませんのでご了承ください。

④応募について (R7.4月以降いずれか1つに該当)

A 健康パスポートの新規取得 (R 年 月 日取得)

B 健康パスポートのランクアップ (R 年 月 日ランクアップ) (I⇒II、II⇒III、III⇒マスター)

C ヘルシーポイント3ポイント

ポイントの色は問いません。応募する色の数を記入してください。

※ポイントは3/2~3/9の間に、アプリから差し引きます。



ポイント の色	青	緑	赤
使用するポ イントの数			

(例：青1・緑2)

D あき元気応援マイレージのスタンプ3個 (デジタルポイントの方はお申し出ください)

R7年度の手帳であることがわかるものと、スタンプシートのコピーを添付してください。

★アンケートにお答えください。

あなたが自分の健康のために心がけていることはなんですか。

応募窓口： 市民保険課国保年金係 または 健康介護課健康ふれあい係