**ここのえまちチャレンジミッション2019　　参加申込書**

●参加方法　どちらかに〇をしてください （　個人の部　・　グループの部　）

**☆個人の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年齢  　　　 　歳 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　 　－ | |
| 電話番号 | ※申込書類や歩数記録について確認事項がある場合に電話連絡させていただく場合があります。 | |
| \*歩得ID |  | |

スマホアプリ『おおいた』を利用して参加される方は、アプリIDをご記入ください。

★メニュー→アプリID確認から確認できます。



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メンバー  ①  (リーダー) | フリガナ |  | \*歩得ID |  | |
| 氏　名 |  | | | 年齢  　　　　　 歳 |
| 住　所 | 〒　　　 － | | | |
| 電話  番号 | ※申込書類や歩数記録について確認事項がある場合に電話連絡させていただく場合があります。 | | | |

**☆グループの部 グループ名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ② | 氏名 | ③ | 氏名 | ④ | 氏名 |
| 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID |
| ⑤ | 氏名 | ⑥ | 氏名 | ⑦ | 氏名 |
| 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID |
| ⑧ | 氏名 | ⑨ | 氏名 | ⑩ | 氏名 |
| 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID | 年齢 | \*歩得ID |

留意事項

・参加申込書や歩数記録表の提出にかかる費用は、参加者の負担となります。

・実施期間中に起きた事故やケガについては自己責任になりますので、安全には十分注意して無理のないように実施してください。

・取組結果に偽装などが発覚した場合、該当者・グループの取組結果は無効となります。

・申込者の個人情報は、九重町保健センターが適切に管理し、事業目的以外では使用しません。

【申込み・問い合わせ先】

九重町保健福祉センター　　〒879-4803 九重町大字後野上17－１

TEL：0973-76-3838 FAX：0973-76-3836 　 E-mail：[hoken@town.kokonoe.lg.jp](mailto:hoken@town.kokonoe.lg.jp)