

このえまちチャレンジミッション 2023 参加申込書

●参加方法 どちらかに○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
氏名		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。	
*歩得 ID		

スマホアプリ『おおいた歩得』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。
※機種変更等で ID 不明の方はお問い合わせください。



☆グループの部

グループ名

メンバー	フリガナ	*歩得 ID	
① (リーダー)	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。	
②	氏名(フリガナ)	③	氏名(フリガナ)
年齢	*歩得 ID	年齢	*歩得 ID
④	氏名(フリガナ)	⑤	氏名(フリガナ)
年齢	*歩得 ID	年齢	*歩得 ID
⑥	氏名(フリガナ)	⑦	氏名(フリガナ)
年齢	*歩得 ID	年齢	*歩得 ID
⑧	氏名(フリガナ)	⑨	氏名(フリガナ)
年齢	*歩得 ID	年齢	*歩得 ID
⑩	氏名(フリガナ)	⑪	氏名(フリガナ)
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。
- ・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、九重町保健福祉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。
- ・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。

【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