


令和6年度 参加申込書

記入日	令和6年 月 日	性別	男・女	身長	cm
フリガナ		生年月日	T・S・H 年 月 日		
氏名		電話番号			
住所	〒 □□□ - □□□□	◆総社市以外にお住まいの方・事業所単位で参加の方 事業所名 事業所住所：総社市 電話番号(0866) -			
R5年度参加状況	未参加 ・ 歩得に参加 ・ リン得に参加				
参加確認	※どちらにも参加する場合は両方に○（両方参加しても参加費は1,000円で商品券獲得は最大5,000円です） 歩得 ・ リン得 【リン得参加条件】 自転車損害賠償責任保険に 加入中 ・ 未加入				
使用機器	(歩) 歩数計 ・ スマートフォン ※対応機種についてはご相談ください (歩): 歩得 (リ): リン得 (リ) 自分で準備 ・ 市から借りる ※数に限りがあります				
メールアドレス(任意)	@ ※ポイント確認メール等を送らせていただきます。				
参加規約への同意	※○をお願いします 同意します（紙で参加規約を確認したい方は健康医療課までご連絡ください） ※必ず参加規約をご確認ください。同意がない場合、本事業に参加できません。				参加規約 

◆総社市以外にお住まいの方は、勤務先（総社市内）の事業所名等すべて記載してください。定期の取組状況のお知らせ（歩得・リン得通信）は、事業所宛に送ります。

市 記 入 欄

確認事項	参加回数確認	入力	備考	No.
------	--------	----	----	-----