


令和8年度 参加申込書

記入日	令和 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() -			
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。				
R7年度 参加状況	未参加 ・ 歩得に参加 ・ リン得に参加				
参加区分・ 使用機器 ※(1)(2)両方に ✓してくださ い。 ※両方参加して も参加費は 1,000 円、商品 券獲得は最大 5,000 円です。	(1)参加区分 ※歩得・リン得両方に参加する場合は両方に✓		(2)使用機器 ※参加の場合のみ、どちらかに✓		
	<input type="checkbox"/> 歩 得		<input type="checkbox"/> 歩数計 <input type="checkbox"/> スマートフォン (使用アプリ：HealthPlanetWalk)		
	<input type="checkbox"/> リン得 ↓ リン得に参加される場合は以下も✓してください。 <input type="checkbox"/> 自転車損害賠償責任保険に加入している ※未加入の場合はリン得には参加できません。		<input type="checkbox"/> 自分で用意 <input type="checkbox"/> 市から借りる (数に限りがあります)		
参加規約 への同意 ※✓してくだ さい	<input type="checkbox"/> 同意します (紙で参加規約を確認したい方は健康増進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入してください。
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.
------	--------	----	----	-----