

No. _____

歩数記録表「毎日歩こう！いきいきウォーキング」・歩数計
交付・再交付申請書

※太枠部分を記入してください。

		申込日		年	月	日
氏名	ふりがな	生 年 月 日	S	年	月	日
			H			
住所	〒 所沢市					性別
						男性
						女性
電話番号		回答しない				

◎ 確認またはご同意をいただきましたらチェック (☑) をお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	所沢市は、本事業で収集した個人情報を本事業の目的以外で使用することはありません。
--------------------------	--

◎ 配布を希望するものについて、(☑) をお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	歩数記録表 「毎日歩こう！いきいきウォーキング」	交付 ・ 再交付
<input type="checkbox"/>	歩数計	交付 ・ 再交付

※ 今年度初めて交付を受けるときは「交付」にマルをおつけください。

担当者チェック欄		
歩数 記録表	歩数計	担当