第１号様式（第５条関係）

　　　　　　**北山村健康増進ポイント事業登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

北　山　村　長　様

私は、健康増進ポイント事業の活動に参加したいので、下記のとおり登録申請します。申請に際しては、広報でランキングを公表する場合等における氏名の掲載に同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒北山村 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日（年齢） | 昭和・ 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| わかやま健康ポイントアプリ登録の有無 | 有　　　　　　　　　　　　　　　　無（ニックネーム：　　　　　　　）（ID：　　　　　　　　　） |