

菊陽町長 様

※整理番号

きくよう健康倶楽部 申込書兼同意書

同意事項をご確認いただき、同意された方は下記にご記入、お申込みください。

申込日 年 月 日

項目	記入欄	
フリガナ		
お名前		
生年月日（西暦）・性別 <small>（記入例：1980年1月1日）</small>	年 月 日	男性・女性
身長	cm	
住所	〒 -	
勤務先 <small>※菊陽町外在住の方のみ</small>	（通勤先名）	
電話番号		
活動量計の受け取り <small>※希望する方法にチェックしてください</small>	<input type="checkbox"/> 菊陽町健康・保険課 <input type="checkbox"/> 西部支所 <input type="checkbox"/> さんふれあ <input type="checkbox"/> 自宅配達（着払代金、手数料は680円です）	

【同意事項】

- 活動量計を過失により紛失・故障等した場合の再配付・交換は、全額自己負担（3,500円税別）となります。
- 菊陽町外在住の方で町内勤務先を退職された場合には、退会となります。
- 本事業によって取得した個人情報（菊陽町及び事業委託先である株式会社くまもと健康支援研究所が、厳重な管理を行います）

以上の事項に同意します。 氏名

きくよう健康倶楽部 申込書（お客様控え） ※整理番号

きくよう健康倶楽部にお申込みいただき、ありがとうございます。活動量計を受け取りの際に控えをご持参ください。

お名前

【お問い合わせ】 受託事業者 株式会社くまもと健康支援研究所
熊本県熊本市東区神園2丁目1番1号 電話番号 096-349-7712