**ゆりはまヘルシーくらぶ会員申込書**

年　　月　　日

湯梨浜町長　　　　　　　　　　　様

私は、下記の注意事項を遵守の上、ゆりはまヘルシーくらぶ会員について申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 性 別 | 男　　　・　　　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | 　 |
| 身 長 | 　　　　　　　　　　　　　　．　　　ｃｍ |

【注意事項】

・個人情報の取扱いについては、個人が特定されない範囲内で、本事業で必要な分析または公表に使用することに同意します。

・町から貸与された活動量計は、善良な管理のもとで取扱い、紛失又は破損した場合は、実費を負担することとします。また、第三者に貸与又は譲渡することは禁じます。

・活動量計の電池交換は会員が行うものとします。

・退会の際は、活動量計を町に返却してください。

【事業所等確認欄（町外在住者についてのみ記入）】

　　上記の者が、本事業所に勤務していることを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　事業所住所

　　　　　　商号または名称（支店等の場合は支店名）

　　　　　　町内事業所責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞