新温泉町健康チャレンジ事業実践記録簿交付申出書

年 月 日

新温泉町長 様

新温泉町健康チャレンジ事業実施要綱第5条の規定により、新温泉町健康チャレンジ事業実践記録簿の交付を申し出ます。

氏 名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	
電話番号	
町記入欄	

※あなたは、どの賞品の獲得を目指しますか。左の番号に○をご記入ください。

	賞 品	交換ポイント
1	町指定ごみ袋 (プラスチック製容器包装) 45 リットル・10 枚入 1 袋	250 ポイント
2	町指定ごみ袋 (その他紙容器包装) 45 リットル・10 枚入 1 袋	250 ポイント
3	クオカード 500 円分	300 ポイント
4	町内温泉施設の入浴券 (2 回分)	400 ポイント
5	クオカード 1,000 円分	500 ポイント