

歩いて健康のまちづくり「なかやま健幸くらぶ」 参加・変更申込書兼同意書

年 月 日

中山町長 あて

歩いて健康のまちづくり「なかやま健幸くらぶ」参加・変更を申し込みます。

ふりがな					
お名前	(姓)			(名)	
性別	男性	女性	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住所	〒				
中山町民でない場合は 勤務先住所及び名称	〒 (勤務先名称)				
電話番号	自宅	— —	携帯電話	— —	
医師から運動を禁止されていますか	☐ 禁止されていない ☐ 禁止されている⇒事業に参加できません			スポーツ安全保険への加入希望	☐ 有 ☐ 無
運動教室	☐ 参加を希望する ☐ 参加を希望しない				
	参加を希望するを選択した場合 希望クラス(複数選択可) ☐ いきいきクラス(水曜日午前) ☐ いきいきクラス(日曜日午前) ☐ るんるんクラス(火曜日午前) ☐ るんるんクラス(火曜日午後) ☐ はつらつクラス(火曜日午後)				
活動量計	☐ 貸与を希望する ☐ 貸与を希望しない				

同 意 書

- ①この用紙に記入した内容は、「なかやま健幸くらぶ」(以下「本事業」という。)の参加・変更申し込み時点で、私が記入もしくは答えた内容であり、参加・変更申込書の提出によって同意書に同意したものとします。また申し込み以後、内容変更がある場合は私が申し出ます。
- ②私は、本事業に参加するにあたり、中山町の責によらない事由により何らかの損害を受けた場合は、責任を問わないこととします。
- ③私は、本事業で使用する参加者情報について、中山町が委託する事業者所有のデータベースに登録(委託事業者変更時のデータ移行登録を含む)することに同意します。
- ④私は、本事業で使用する参加者情報について、中山町が委託する事業者の保健指導、運動指導及び健幸ポイント管理において、必要に応じ町が当該事業者に提供することに同意します。
- ⑤私は、中山町が所有する参加者情報、健康診断の結果、医療費及び介護保険料に関連した情報を基に、本事業の効果を分析評価することに同意します。
- ⑥私は、歩いて健康のまちづくり「なかやま健幸くらぶ」参加規約に同意します。

年 月 日

記名 _____