

記入見本

高齢者とうかい健康チャレンジ促進事業ポイント引換申請書 (令和7年度版)

令和 7 年 8 月 1 日

申請者 氏 名: 東海 太郎

窓口に来る人の
情報をご記入く
ださい。

住 所: 東海市荒尾町西廻間 1-1

電 話: 052 (689) 1600

高齢者とうかい健康チャレンジ促進事業のポイントが貯まりましたので、承諾事項に同意した上で、記念品との交換を申請します。

参 加 者 氏 名	申請者と同じ 東海 花子
参 加 者 住 所	申請者と同じ 東海市 中央町 1-1
参 加 者 生 年 月 日	大正 昭和 22 年 7 月 7 日 (78 歳)
今回のポイント 交 換 の 回 数 及 び 希望する記念品番号	☐ 1 回目 (5 0 ポイント) 記念品番号 () ☒ 2 回目 (1 0 0 ポイント) 記念品番号 (1) ☒ 3 回目 (1 5 0 ポイント) 記念品番号 (3) ☐ 4 回目 (2 0 0 ポイント) 記念品番号 ()
☒ 高齢者とうかい健康チャレンジのチラシを確認しました。 (本人によるチェックがなければ、引換はできません。)	

「申請者」と「参加者」が
同じ場合は、「申請者と同じ」
を、○で囲んでください。

※ 付与されたポイントは50ポイントです。
また、年度内の引換は、2回までです。

承諾事項

チラシを確認されていない方、参加
者本人のチェックが無い場合は引換
できませんのでご注意ください。

○ 付与されたポイントや今後の高齢者施策を検討する上で必要な情報を取得するため、市職員がスマートフォンやポイントカードを確認すること。

事務処理欄

以下は記入しないでください。

☐ アプリ (P) ☐ ポイントカード 受付者: _____
1 / 青 緑 赤 黒 他 2 / 青 緑 赤 黒 他
3 / 青 緑 赤 黒 他 4 / 青 緑 赤 黒 他