

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8年度版)

令和 年 月 日

フリ ガナ
申 請 者 氏 名 :

住 所 :

電 話 : ()

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 フリ ガナ 氏 名	申請者と同じ
参 加 者 住 所	申請者と同じ 東海市
参 加 者 生 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 (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 (50ポイント) 記念品番号 () ☐ 2回目 (100ポイント) 記念品番号 () ☐ 3回目 (150ポイント) 記念品番号 () ☐ 4回目 (200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。)	

※ 付与されたポイントは50ポイント単位で引換することができます。

また、年度内の引換は、200ポイントを上限とします。

承諾事項

○ 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

高齢者とうかい健康チャレンジ促進事業アンケート

該当する項目に○をご記入ください。

Q 1 参加して健康づくりや介護予防に対する意識は変わりましたか。

- 意欲が高まった
- 変わらない
- 意欲が下がった

Q 2 参加して「外出頻度」は変わりましたか。

- 増えた
- 変わらない
- 減った

Q 3 参加して「運動頻度」は変わりましたか。

- 増えた
- 変わらない
- 減った

Q 4 参加して「家族以外の人との交流頻度」は変わりましたか。

- 増えた
- 変わらない
- 減った

Q 5 ご意見がございましたら、ご記入ください。