

# 令和6年度 みんなDEポイ活！歩得ウォーキング申込書(第2回)

● 申込者（代表者）情報			
(ふりがな) 氏名		連絡先 ☎	携帯 ..... 自宅
住所	〒 豊後高田市		
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー2			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー3			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー4			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー5			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー6			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー7			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー8			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー9			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	
● メンバー10			
(ふりがな) 氏名		居住地区	
年齢		アプリ ID (数字10桁)	

(同意して✓チェック) 上記のとおり登録したアプリIDについて、市がポイント等を確認することに同意します。

【申込・問合せ先】豊後高田市 健康推進課 健康支援係 (健康交流センター花いろ内) TEL：22-3100