

健幸まちづくりプロジェクト参加申込書 (お友達紹介ポイント付与用)



紹介者の氏名	住所	生年月日 ※紹介者を間違えないための項目です。
		年 月 日
付与ポイント	紹介する人数_____人×30P	計 ポイント

下枠の個人情報の取扱に同意いただいた上、同意欄□に☑ (チェック) してください。同意されない場合は本プロジェクトに参加できません。ご紹介者のみの申請では紹介ポイントは付与されません。

■プロジェクト参加について ※全ての項目を記載してください※

1	フリガナ	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
	氏名	身長 cm 性別 男・女
	住所 (〒 -)	電話番号
	小中学生の場合(学校名)	情報提供の同意欄 <input type="checkbox"/>
2	フリガナ	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
	氏名	身長 cm 性別 男・女
	住所 (〒 -)	電話番号
	小中学生の場合(学校名)	情報提供の同意欄 <input type="checkbox"/>
3	フリガナ	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
	氏名	身長 cm 性別 男・女
	住所 (〒 -)	電話番号
	小中学生の場合(学校名)	情報提供の同意欄 <input type="checkbox"/>

【注意事項】皆様から提供いただく個人情報は、大仙市個人情報保護条例に基づき厳正に管理し、市民の健康増進業務に活用します。情報提供につき同意いただける方は同意欄の□にレ点をお願いします。
 ☆大仙市は、次のア～ウに定めるとおり、個人情報を適切に保護し取り扱いします。
 ア 個人情報を取り扱う組織ごとに個人情報保護の責任者を置き、適切な管理に取り組みます。
 イ 次に掲げる目的のため、必要な範囲内で個人情報を取得・利用します。
 ● 市民の健康づくり ● 事業効果の分析・評価 (健康寿命の延伸、介護給付費の抑制、各種疾病罹患率の調査)
 ● 医療費負担の軽減
 ウ いただいた個人情報は、利用目的の範囲を超えて、株式会社タニタ及び株式会社タニタヘルスリンクを除く第三者に提供しません。関連する法令、その他の規範を順守するとともに、環境の変化に合わせた適切な個人情報保護の取組及び継続的な改善・向上に努めます。

受付窓口処理印

--

健幸 P J 処理欄

--