

健康ポイント事業応募用紙

応募方法:令和7年8月1日(金)～令和8年3月2日(月)健康課必着

ポイント①②を達成したら、必要事項を記入して健康課に提出してください。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏 名		連絡先	自宅 携帯	() —		
住所	嘉麻市					
①ポイント目	目標歩数を決めて、3ヶ月間歩こう！			裏面に 歩数(時間)を 記録しましょう		
②ポイント目	健診を受けよう！ 例)特定健診・がん検診 歯科検診	日 付 年 月 日	場 所	健診名		

アンケートにご記入をお願いします。

問1) 希望する商品券の種類をどちらか○を記入してください。
1.かまししスタンプ商品券(山田地区内で利用可) 2.嘉麻市商工会 商品券(稲築・嘉穂・碓井地区内で利用可)
問2) 今回の健康ポイント事業で健康への関心は高まりましたか。
1.高まった 2.変わらない
問3) 歩数記録をつけることによって、日々の運動(歩行)を意識するようになりましたか。
1.はい 2.いいえ 3.以前から記録していた
問4) 実際に、運動(歩行含む)が習慣化されましたか。
1.目標運動(歩数)量を達成できた日が週5日以上 2.目標運動(歩数)量を達成できた日が週2～4日 3.目標運動(歩数)量を達成できた日が週1日以下
問5) 健康ポイント事業のご意見や感想をお聞かせください。

***** 応募に関する注意事項 *****

- * 令和8年3月下旬に各商品の引換券を郵送します。健康課窓口で商品とお引き換えいたします。抽選時点で住民登録(住居)されていない場合は無効となります。なお、当選者の発表は引換券の発送をもってかえさせていただきます。
- * 引換券は住民登録(住居)のある住所に郵送させていただきます。やむを得ない事情により別住所への郵送を希望される方は、健康課までお問い合わせください。
- * 応募は応募用紙またはアプリを含め、お一人様年一回のみ有効とします。

お問い合わせ先 健康課(嘉麻市役所2階24番窓口) ☎0948-42-7430

私は、本日から3か月間、毎日_____歩（ ）分を目標に歩きます

月			月			月			月		
日	歩 数	時 間	日	歩 数	時 間	日	歩 数	時 間	日	歩 数	時 間
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
7			7			7			7		
8			8			8			8		
9			9			9			9		
10			10			10			10		
11			11			11			11		
12			12			12			12		
13			13			13			13		
14			14			14			14		
15			15			15			15		
16			16			16			16		
17			17			17			17		
18			18			18			18		
19			19			19			19		
20			20			20			20		
21			21			21			21		
22			22			22			22		
23			23			23			23		
24			24			24			24		
25			25			25			25		
26			26			26			26		
27			27			27			27		
28			28			28			28		
29			29			29			29		
30			30			30			30		
31			31			31			31		