

# 令和6年度「歩数アップサポート」申込用紙

※太枠内を全てご記入ください。

## ①参加者名簿

やまぐち健幸アプリで参加される方はアプリ上のニックネームを必ず記載してください。  
ニックネームの後ろに「歩数アップ6」を必ず登録してください。

ふりがな 名前	アプリ上の ニックネーム	住所	電話番号	年齢	現在の 運動習慣
		〒		歳	月( )回 実施なし
		〒		歳	月( )回 実施なし
		〒		歳	月( )回 実施なし
		〒		歳	月( )回 実施なし
		〒		歳	月( )回 実施なし

## ②参加方法を選択

※記録表は市ウェブサイトでダウンロードできます。

- やまぐち健幸アプリで参加（必ずアプリ上のニックネームを記載してください）  
記録用紙で参加（やまぐち健幸アプリ以外で参加の方はこちらを選択）

## ③参加時アンケート

歩数アップサポートは、どのような方法で知りましたか？該当するもの全てに☑

- 市報 地域交流センターだより・地域広報誌 市ウェブサイト  
知人からの紹介 保健センターからの案内 山口市健康増進課インスタグラム  
ちらし【取得場所：市役所 地域交流センター 薬局 子育て支援拠点施設  
その他（ ）】  
その他（ ）

◎この申込書に係る情報は適切に管理し、本事業の目的にのみ利用させていただきます。

### 【受付記入欄】

〈受付日〉 令和 年 月 日	持参・電話 郵送・FAX	〈受付場所〉	〈配付物〉 不要・要 ⇒ 郵送(発送日: 月 日)
-------------------	-----------------	--------	------------------------------

<地域交流センター及び分館職員の方へお願い>  
この申込書を山口市保健センター（健康増進課）に速やかに送付してください。