歩いて貯めよう健康貯金（第2弾）参加申込書

申込日：令和　　年　　　月　　　日

以下の太枠線内をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 勤務先名称  勤務先住所 | **住所地が南牧村以外の方のみ** |
| 連絡先  （自宅又は携帯） |  |
| G-WALK＋  ニックネーム | **当選した場合の賞品の送付に必要なため必ずご記入ください。※** |
| 備考 | No |

（注意事項）

**※ニックネームを変更した場合は必ず南牧村役場までご連絡ください。突合ができない場合、当選されても景品を送付できない場合があります。**

・記入いただいた個人情報は本イベントを円滑に行うためのみに使用し、目的外で使用いたしません。