

参加申込書

※必ず□にチェックをいれてください

☐ 公簿（住民基本台帳）による住所確認に同意します。

☐ チラシ記載の各規約に同意します。

申込日 2025年 月 日

選択コース	選択コースを○で囲んでください 活動量計 / Fitbit / どちらでもよい		
フリガナ	(セイ)	(メイ)	
お名前	(姓)	(名)	
性別	該当項目を○で囲んでください 男性 / 女性	身長	cm
生年月日	西暦 19 年 月 日		
ご住所	〒 東京都 中野区		
電話番号	— —		
健康保険種別	該当項目を○で囲んでください 国民健康保険 / 後期高齢者医療保険 / その他		
説明会 参加希望日	第1希望	第2希望	第3希望
	No.	No.	No.

応募アンケートご協力お願い

(以下、設問に対して該当する項目にレ点の印をいれて下さい。)

1. ナカペイを利用してますか？(回答は1つ)

☐ 使っている ☐ 今は使っていないが使ってみたい

☐ 今後も使う予定はない

2. 1回30分以上の運動を週2回以上実施し、

1年以上継続していますか？(回答は1つ)

☐ はい ☐ いいえ

※アプリコースをご希望の方は Web からお申し込みください。※参加申込書は郵送もしくは窓口持込みにてご提出ください。※郵送にかかる費用は、参加者のご負担となります。