

目指せ 健康長寿

～ウォーキングのまちの健康づくり～参加申込書

東松山市長 宛て
(担当：スポーツ課ウォーキング推進室)

令和8年 月 日


わたしは、東松山市で実施する「目指せ 健康長寿～ウォーキングのまちの健康づくり～」に参加します。

ふりがな			性別	男・女
氏名				
年齢	歳	電話番号	※緊急時にお電話させていただくことができます。	
住所	〒 ー			
過去に本事業（目指せ 健康長寿、毎日1万歩運動+）に参加したことがあるかどうか○を付けてください。			有	／ 無
歩数計 (○を付けてください。)	要否		要	／ 不要

勤務先または通学先（市外にお住まいの方のみ記入してください。）

名称		所在地	東松山市
----	--	-----	------

コバトンALKOOマイレージについて

参加の有無	有 / 無 / これから申込み			
歩数情報の取得	わたしはコバトンALKOOマイレージからの歩数情報の取得に 同意します / 同意しません			
	ニックネーム		生年月日	年 月 日
	※歩数情報の取得時に利用させていただきます。			

【お問合せ・お申込み先】
東松山市教育委員会 生涯学習部 スポーツ課
ウォーキング推進室（総合会館2階）
〒355-8601 東松山市松葉町 1-1-58
TEL：0493-21-1439 FAX：0493-23-2239
電子メール：sportska@city.higashimatsuyama.lg.jp