



さいたま市  
健康マイレージ

回覧

めざせ!  
1日 8,000歩!

## さいたま市健康マイレージ

さいたま市健康マイレージは、市民の健康づくりを応援する事業です。

### 楽しく歩いて健康に!

さいたま市健康マイレージは、市民の健康づくりを応援する事業です。ウォーキングや各種健(検)診の受診でポイントを獲得でき、抽選で素敵なプレゼントが当たります。

**募集** 20歳以上の  
さいたま市民

**参加  
方法**

活動量計



スマート  
フォン  
アプリ



※活動量計は申込書にご記入いただいた住所に送付します。※活動量計の配送費は自己負担(700円程度)となります。

【応募方法】裏面の参加申込書にご記入の上、郵送していただくか、右下のQRコードからお申込みください。

主催：さいたま市

お申込みは  
コチラから!!



※詳細は「さいたま市ホームページ」をご覧ください。健康マイレージ運営事務局までお問い合わせください。

さいたま市ホームページ <http://www.city.saitama.jp/002/001/005/p048099.htm> さいたま市ホームページで「健康マイレージ」と検索

健康マイレージ運営事務局 ☎0570-001-404 (平日午前9時~午後5時) ✉navi-skm@saitamacity-mileage.jp



# さいたま市健康マイレージ 「活動量計」参加申込書

**申込方法** 本申込書をご記入の上、必要金額の切手を貼った封筒に入れ、下記の送付先まで郵送してください。  
「申込み時の注意事項」を必ずご確認ください。

**送付先** 〒110-8691 日本郵便株式会社 上野郵便局 郵便私書箱第122号  
「さいたま市健康マイレージ運営事務局」係

※申込書は、黒か青のボールペンで記入してください。消えるボールペンは使わないでください。

記入日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <small>※当てはまる□に✓をご記入ください。</small>
フリガナ					電話番号	( )
氏名	姓	名			生年月日	西暦 年 月 日
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 埼玉県 さいたま市				区	
住所	町名・番地				アパート・マンション名、部屋番号	
	<input type="checkbox"/> 会社員 (公務員を含む) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 無職 <small>※当てはまる□に✓をご記入ください。</small>					

## 申込み時の注意事項

- 申込書の提出を行うことで、さいたま市健康マイレージの利用規約に同意した事とします。
- 利用規約はさいたま市ホームページからご覧いただけます。
- ご家庭で複数名が申込みされる場合であっても、個別での郵送をお願い致します。
- さいたま市健康マイレージ申込み完了は、活動量計の発送をもって代えさせていただきます。  
(配送費は着払いで700円程度となります)
- アプリでのご参加の方に比べ、申込みから事業参加までのお時間が空いてしまいますが、ご了承ください。
- さいたま市民以外の方の申込み、対象年齢以外の方の申込み、必要項目に記入不備のある申込みは、無効となります。
- ご応募頂いた申込書をお返しすることはできませんので、ご了承ください。

## 【内部処理使用欄】

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----