東大和元気ゆうゆうポイント事業景品交換申込書

下記のとおり、東大和元気ゆうゆうポイント手帳を提示して申し込みます。

申込日　　年　　月　　日

ふ　り　が　な		性別	区　　分
氏　　名		男 女	１　一般 ２スタッフ(※)
生　年　月　日	年　　月　　日（　　歳）		
住　　所	東大和市		
電話／ＦＡＸ	ＴＥＬ ＦＡＸ		

達成ポイント	冊目	３０Ｐ　６０Ｐ　９０Ｐ
	冊目	３０Ｐ　６０Ｐ　９０Ｐ
	冊目	３０Ｐ　６０Ｐ　９０Ｐ
景品交換回数	景品交換は、今年度 ①　初めて　②　２回目　③　３回目	
希望の景品	種類	数量
	やまとカード (NO.　　)	
	ティッシュペーパー	
	作業所製品 (　　)	
受付機関処理欄		

受付者	

備考

１　太枠内にご記入ください。

２　※のスタッフとは、介護予防活動の主催者及び補助者のことをいいます。

１　お預かりした個人情報は、東大和市社会福祉協議会個人情報保護取扱規程に基づき適正に管理いたします。
２　お預かりした個人情報は、東大和元気ゆうゆうポイント事業の実施目的以外の目的では使用しません。
３　お預かりした個人情報は、東大和元気ゆうゆうポイント事業の実施に関して東大和市に提供することがあります。